短期講習申込書

（会員外　2～3歳児）

氏名	フリガナ	H　　年　　月　　日生		
		男 ・ 女	年齢	才
住所	〒 市 郡　　町	TEL	（　　） －	
		緊急連絡先		
		（　　）　　－		
コース				
メールアドレス @		保育園 幼稚園		
バスの有無	有 ・ 無	バス停		

泳力

♠ 水を（怖がる ・ 怖がらない）
♠ シャワーは（好き ・ 嫌い）
♠ お風呂は（好き ・ 嫌い）
♠ シャンプーは（できる ・ できない）
♠ 誰とお風呂に入りますか（お父さん ・ お母さん ・ その他）
♠ おしっこは言えますか？（はい ・ いいえ）
♠ 着替えは一人でできますか（できる ・ できない）
♠ 園での様子と好きな遊びをお書き下さい。（何でもかまいません。）

〔　　〕

♠ 保護者からコーチへの希望（健康のため、溺れないように、など何でもかまいません。）

〔　　〕

質問欄

♣ どのような方法で、当スクールの短期講習を知りましたか？
- □ 知人の紹介（　　）
- □ パンフレット（　　）
- □ 家族が会員（　　）
- □ ホームページを見て知った

♣ 当スイミングの短期講習に
- □ 初めて参加する
- □ 以前、受講したことがある（　　年　春　夏）
- □ 他のスイミングに通ったことがある（　　）
- □ その他（　　）

♣ 連絡可能な時間帯
（　　：　　～　　：　　）
□ いつでも良い

♣ お子様の泳力について
何かあればお書き下さい。

〔　　〕

健康申告書

(1) 今までに入院や手術をしたり、下記に挙げる病気にかかった事にある方は印をつけて下さい。
□ 心臓病　□ 結核性疾患　□ 貧血　□ てんかん　□ 喘息
□ 皮膚病　□ 熱性けいれん　□ その他（　　）

(2) 現在、加療中の病気がありましたら詳しくご記入下さい。
病名 ：　　症状 ：
治療状況 ：　　かかりつけの病院 ：
担当医 ：

(3) 運動を実施するにあたって、健康上不安な点や指導者に理解してほしい心身の状況がありましたらご記入下さい。

〔　　〕

(4) □ 該当なし

保護者氏名　　印　　カードNo.