

# 体験入会申込書

東京ドルフィンクラブ殿

# 水泳

コース名	バス利用 有・無	
ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 令和 年 月 日 ( 歳)
住所	連絡先 ①Tel. - - ②Tel. - -	

既往症 有・無 (有の人は下記に○をつけてください)  
・心臓病 ・肝臓病 ・腎臓病 ・てんかん ・ひきつけ ・皮膚病  
・耳鼻科疾患( 外耳炎 ・ 中耳炎 ・ 副鼻腔炎 )  
・その他 ( )

上記の事項に相違なく、貴クラブ規約に従うことを契約の上入会申し込みます。

## 保護者誓約書

上記の者が貴クラブに入会し、その規約の目的と精神に則って水泳指導を受けることを承諾し、あわせて保護者として本人を保護監督することを誓約いたします。

保護者名

印

本人との続柄

## 泳力アンケート (該当するところに○印をつけてください)

- 水泳教室は初めて
  - 以前に水泳指導を受けたことがある  
[ ]年間 [ドルフィン短期教室・他クラブ・学校]で
  - 現在水泳教室に通っている  
スクール名 \_\_\_\_\_
  - 水を怖がる
  - 顔を水につけられる
  - 3秒もぐることが出来る
  - プールにジャンプすることが出来る
  - バタ足で (10m・20m・25m以上)泳げる
  - 背泳ぎで (10m・20m・25m以上)泳げる
  - クロールで (10m・20m・25m以上)泳げる
  - 平泳ぎで (10m・20m・25m以上)泳げる
  - バタフライで(10m・20m・25m以上)泳げる
- ☆ それ以上の方は申込時にお声掛けください。

コーチへの連絡事項などありましたら、ご記入ください。

\* 泳力判定により練習する級を変更する場合があります

## 領収書

殿

金 3,960円 (税込)

令和 4 年 月 日

左記の金額、体験教室の  
申込金として領収しました。  
東京ドルフィンクラブ

領収印