

受付No.				
-------	--	--	--	--

夏休み短期水泳教室参加申込書(夏期会員用)

ふりがな		性別	
会員氏名			
学校名		小学校	年生
〒 住所			
電話番号		携帯番号	
参加希望 第 回 (希複数回参加を希望する場合は希望回ごとに申込書を用意して下さい。)			
保護者氏名			
★この夏期教室に参加したことがある方は年度をご記入下さい _____年			

※ 泳力調査

クラス分けの重要な資料です。お子様と相談し、出来るだけ詳しく記入して下さい。
無理をせず、自分の泳力にあった班での基本練習をおすすめします。
教室当日に再度泳力を確認し、クラスを変更する場合がありますので、御了承下さい。

*該当する者には全て○をして下さい。

*泳げる距離とタイムをご記入ください

25m 泳ぐことが出来ない場合	
①水に恐怖心がある	A: 顔をつけられない B: 顔を付けられる C: 洗顔は出来る
②頭まで潜ることが出来る	A: 5秒間 B: 10秒以上
③プールが好きか	A: 嫌い B: 好き C: 大好き
④蹴伸びが出来る	A: 5秒以上 B: 10秒以上
⑤顔を付けたまま面かぶりキックで進める距離	A: 5m以上 B: 10m以上
⑥ビート板でバタ足が出来る距離	A: 10m B: 15m C: 25m以上
⑦背面キック(背浮きでのキック)で進める距離	A: 5m以上 B: 10m以上
⑧息継ぎなしクロールが出来る距離	A: 5~7m位 B: 10m以上
⑨クロール(息継ぎあり)が出来る距離	A: 10m位 B: 15m位 C: 20~24m位

25m 以上泳ぐことが出来る場合	
①クロール: _____m 泳ぐことができる	タイム: 25m 秒 50m 秒
②背泳ぎ: _____m 泳ぐことができる	タイム: 25m 秒 50m 秒
③平泳ぎ: _____m 泳ぐことができる	タイム: 25m 秒 50m 秒
④バタフライ: _____m 泳ぐことができる	タイム: 25m 秒 50m 秒
⑤個人メドレー 泳げる? 泳げない? _____	タイム: 100m 秒
⑥続けて泳いだ最長距離	m

*保護者(本人)の希望(目標)をどうぞ

*学校での級 他(レベル)ありましたらご記入ください

*他のスイミングスクールに通っている方は教えて下さい

①スイミング名		②週に何回	
③レベル(泳力)		④その他	

*上記の質問等は、全て、本人の泳力向上のためにとっても大事なことです。御協力下さい。