

月体験授業申込書

令和 年 月 日

私は、このたびダッシュ前橋スイミングクラブの体験授業に保護者同意の上、連名で申込みを致します。尚、健康状態は良好であり水泳禁止者に該当しないことを認め、館内では指導員の指示に従うことを認めます。

フリガナ 昭・平・令 年
入会者氏名 (男・女) 西暦 年 月 日生 才

〒 -
住 所 電話

学校名 (幼稚園名) 学年 年 希望コース

保護者氏名 ㊞ 本人との続柄

緊急連絡先 ① 電話 (続柄) ② 電話 (続柄) ③ 電話 (続柄)

該当する項目に○印をつけて下さい。

1. 水に顔をつけることができない。
2. 頭まで潜ることができる。
3. 一人で浮くことができる。
4. 顔をつけてバタ足で5m位進める。
5. 顔をつけてバタ足で10m位進める。
6. クロールで10m位泳げる。
7. クロールで25m位呼吸をしながら泳げる。
8. それ以上泳げる人は具体的に記入して下さい。

健康申告書

1. 今までに掛かったことのある病気にチェックをして下さい。
 先天性心臓障害 心筋梗塞 脳梗塞 脳出血 てんかん
 高血圧 (降圧剤) 腎炎 気管支喘息 中耳炎 貧血
 低血圧 内耳疾患 動脈硬化 結膜炎 アトピー性皮膚炎

2. 体質について該当する事項にチェックをして下さい。
 総体的に健康体である。 虚弱体質である。 扁桃腺がよくはれる。
 風邪をひき易い。 結膜炎になりやすい。 ジンマシンがよくでる。

3. 現在かかっている病気がありましたら記入して下さい。

病名

〔 症状 〕 〔 治療状況 〕

4. その他
〔 〕