

【子ども用】 5年度吹田市室内水泳教室申込書(B5)

説明と記入の仕方

※対象児 曜日(コースNo.) 開始時間	小3～小6 ✓ 火曜(22) 17:10～	← 4年度の受講生の方は左図のように受講していた曜日のコースにチェックしてください	年中・年長 火曜(28) 15:20～	← 5年度に受講するコースの欄に左図のように大きく○で囲んでください
----------------------------	-----------------------------	---	---------------------------	------------------------------------

この下の枠内に印を入れてください

年長～小6 日曜・A(18) 9:10～	年中・年長 月曜(1) 15:20～	年中・年長 水曜(2) 15:20～	年中・年長 木曜(3) 15:20～	年中・年長 金曜(4) 15:20～	小1～小3 土曜・A(15) 9:10～
年中～小6 日曜・B(19) 10:05～	小1～小3 月曜(5) 16:15～	小1～小3 水曜(6) 16:15～	小1～小3 木曜(7) 16:15～	小1～小3 金曜(8) 16:15～	小3～小6 土曜・B(16) 10:05～
*受講時間は 45分間	小3～小6 月曜(11) 17:10～	小3～小6 水曜(12) 17:10～	小3～小6 木曜(13) 17:10～	小3～小6 金曜(14) 17:10～	小学3年生はご希望の時間帯のコースを選択してください

- ・受講に際して、水泳指導に十分たえ得る健康状態であること。
(心臓病、耳・鼻等の疾病、伝染性疾患等がない)
- ・体調に不安のある方、特に現在疾病で治療中または既往症のある方並びに薬を服用されている方は、医師にご相談の上、申し込まれることをお勧めします。万一、本人に起因する事故が生じてもその責を負いません。
- ・別に定める新型コロナウイルス感染症防止対策を必ずご確認ください。

4月からの学年

フリガナ			学校(園)	年生
氏名	男 女	平成 令和	年 (西暦 申込時の年齢)	月 日 生 (歳)
住所	〒 _____ - _____ Tel _____ - _____ 吹田市			
保護者 氏名	教室受講時間 中の緊急連絡 先Tel	_____ - _____		

※教室受講時間中に必ず連絡がつくよう願います。

上記のとおり、貴水泳連盟実施要項により、申し込みます。
(※頂いた個人情報は、水泳連盟の運営・管理のみに使用します。)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

特定非営利活動法人 吹田市水泳連盟 御中

受講証番号