

## ◎ No. 11 ~ 18 大人水泳・水中運動・水中エアロビクス用

### 「加茂アクアコミュニティ」入会申込書

No. \_\_\_\_\_

令和4年 月 日

週1回 希望	申込 教室	No.	教 室 名	曜 日

週2回 以上 希望	No.	教 室 名	曜 日	No.	教 室 名	曜 日

フリガナ		性別	年齢	電話番号
氏名				

※ 前回加茂アクアコミュニティに参加していましたか (いた・いない)

前回加茂アクアコミュニティに参加していた方は以下省略しても結構です。ただし、変更等のある方は記入してください。

住 所	〒 _____	
健 康 状 態	* 良 好 * 通 院 中 (具 体 的 に)	* そ の 他 (具 体 的 に)
	(差し支えない範囲でご記入ください。)	
泳 力 に つ い て	* 水 を (怖 が る ・ 怖 が ら な い) * 水 に (浮 け る ・ 浮 け な い) ◆ ク ロ ー ル ( m) 背 泳 ぎ ( m) 平 泳 ぎ ( m) ◆ バ タ フ ラ イ ( m)	* 顔 つ け (可 以 る ・ 不 可 な い)
要 望 等		