

◎ No. 11 ~ 15 大人水泳・水中運動・アクアビクス用

「加茂アクアコミュニティ」入会申込書

No. _____

令和6年 3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	生年月日
氏名				昭和・平成 年 月 日

※ 以前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)

住所	〒	電話番号	
		自宅又は携帯	
		緊急連絡先	
健康 状態	※良好 ※通院中(具体的に)		※その他(具体的に)
泳力に ついて	◆水を(怖がる・怖がらない) ◆顔つけ(できる・できない) ◆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)		
要望等			

(差し支えない範囲でご記入ください。)