

◎ No. 11 ~ 15 大人水泳・アクアビクス・水中運動用

「加茂アクアコミュニティ」入会申込書

No. _____

令和7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	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） （差し支えない範囲でご記入ください。）	＊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		