

2026年1ヶ月体験水泳教室

幼児コース 申込書

¥5,940-

体験コース	月・KA	コース
-------	------	-----

短期 受講 番号	
----------------	--

※太枠の中のご記入をお願いいたします。

ふりがな				男 ・ 女	生年月日	
氏 名					年	月 日生 (才)
住 所	〒			連絡先(電話番号)		
幼稚園 保育園		学年		一 般		
コーチへの連絡事項						

あなたの現在の泳力は？

1. 水を怖がる・水に顔をつけられる(秒くらい)・潜れる(秒くらい)

2. 短期経験者 取得級(級) 年(春・夏・冬)

クラブ側控え

体験受講者
氏名

受講料 ¥ 5,940-

2026年 1ヶ月体験教室

月・KA

コース

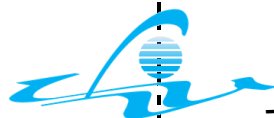
領 収 証

様

1ヶ月体験教室、参加料として

¥ 5,940-

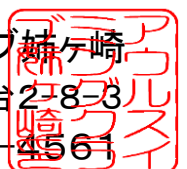
領収致しました。



アウルスイミングクラブ姉ヶ崎

千葉県市原市青葉台2-8-3

TEL0436-61-4561



/ / / /