

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 年 月 日生 (才)
氏名			
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 -

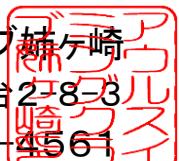
領収致しました。



アウルスイミングクラブ 鮎ヶ崎

千葉県市原市青葉台2-8-3

TEL0436-61-4561



/ / / /