

2026年1ヶ月体験水泳教室

園児・学童コース申込書 ￥7,040-

体験コース	月	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	〒 ー			連絡先(電話番号)			
幼稚園 保育園 学校名		学年		送迎バス(バス停)/学童のみ			
コーチへの連絡事項					一 般		

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

氏名 _____
¥ 7,040-

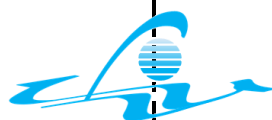
2026年 1ヶ月体験教室

月 コース

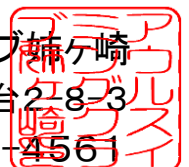
送迎バス乗車場所(バス停)

領 収 証

様
1ヶ月体験教室、参加料として
¥ 7,040-
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



/ / / /