



後樂園スイミングスクールひばりが丘
6月 1ヶ月3回体験 申込用紙



No.

フリガナ		学 年	年 齢	性 別	
名 前				男・女	
生 年 月 日	電 話 番 号 — —			希望コースに○をつけ、 参加月、曜日をご記入下さい。	
西暦 年 月 日	緊急連絡先		続柄	コース	
	— —			Q ベビー	
住 所	〒 — — — — —				J 乳児
					A 幼児
幼稚園 学校名					B 小児
					C 学童
★水泳能力★ ※一般で初参加の方は、必ずご記入下さい					
1 顔つけ できる・できない (約 秒くらい)					
2 ばた足 できる・できない (約 mくらい)					
3 ばた足 (板なし) できる・できない (約 mくらい)					
4 クロール できる・できない (約 mくらい)					
5 背泳ぎ できる・できない (約 mくらい)					
6 平泳ぎ できる・できない (約 mくらい)					
7 バタフライ できる・できない (約 mくらい)					
★コーチへの連絡事項★					

同意書 (チェック ☒ レ) をお願い致します)

- ☐ 上記の者は、水泳可能な健康状態にあり、貴スイミングスクールの規則を守り、教室に参加する事に同意します。
- ☐ なお、期間中も健康状態に注意し、十分な体調で水泳に臨みます。
- ☐ 自然災害等天災で臨時休館がやむを得ないと判断した場合、当スクールは休館になり、振替はありません。

*ご都合でお休みの場合、振替はございません。

- ご記入頂きました内容に関する個人情報は、後樂園スイミングスクールひばりが丘運営及び施設ご利用時の健康管理の為に利用致します。
- 個人情報の取り扱いにつきましては委託する事があります。
- ご記入頂く個人情報は任意ですが、ご記入頂けない場合はお申込みに対応できない場合があります。
- 開示等のお求めは下記までお問い合わせ下さい。

(利用目定期の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)

株式会社 東京ドームスポーツ 個人情報保護管理者(代理) 支配人 お問合せ先 当施設 042-424-2211

受付時間 月～土 9:30～20:30 祝日 9:30～19:30 日 9:30～15:30 6月～8月は16:00まで

保護者氏名 2025年 月 日 受付者 ￥