

体験レッスン申込書 ¥1,000 (税込)

ふりがな		性別
体験者ご氏名		男・女
保護者ご氏名		
体 験 日	月 日 ()	コース
生 年 月 日	年 月 日 (才)	
住 所	〒 ー	
電 話 番 号		
学校または勤務先		
水 泳 経 験		
健 康 状 態		
コーチに対する 連 絡 事 項		
受 付 日	年 月 日	

※FAX・メールでも申込み可能です。