

夏イベ教室申込書

受付日	受付担当



氏名	年齢
フリガナ	

電話番号	本人
緊急連絡先	続柄

受付日:6月23日(金)10:00～ 先着順 電話予約可

※電話予約の場合3日以内にフロントにてお支払い下さい。期限を過ぎるとキャンセル扱いになります。

参加費:各1040円 集中クロールのみ3120円(3日分)

・参加されるものにチェックしてください。(複数でも可)

キッズ	シニア	ジュニア
7/17 Family AQUA	8/7～8/9成人AQUAフェス	8/21～8/23集中クロール
<input type="checkbox"/> ①10:00～10:45	<input type="checkbox"/> 8/7キャッチ & ストローク	<input type="checkbox"/> 初級
<input type="checkbox"/> ②11:00～11:45	<input type="checkbox"/> 8/8フィンスイム	<input type="checkbox"/> 中級
	<input type="checkbox"/> 8/9ファット バーニング	<input type="checkbox"/> 上級

・注意事項を確認お願いいたします。

- 1.全て前納制。申し込み時にお支払いをお願いいたします。
- 2.支払い後は、お客様のご都合による返金はできません。予めご了承下さい。
- 3.自分の泳力にあったクラスへの参加をお願いいたします。気になる事がございましたら申込時にご確認ください。

↓↓ 下記に現在の泳力を記入お願いいたします ↓↓

※例「水に顔がつけられない」「伏し浮き、背浮きはできる」「手は回せるけど呼吸が苦手」「在籍していて〇級です」