

2017

No. _____

裾野市立水泳場 夏休み短期教室申込書

コース			
ふりがな		年齢	性別
名前			
住所	〒 TEL ()		
保護者氏名	緊急連絡先		
水泳教室アンケート(該当するところにVチェックを入れてください。)			
<input type="checkbox"/> 水が怖い	<input type="checkbox"/> 顔が水につけられない		
<input type="checkbox"/> 水の中に潜れる(一人で)	<input type="checkbox"/> 水に浮ける(補助なし)		
<input type="checkbox"/> バタ足ができる	<input type="checkbox"/> クロールができる		
備考			