

子どもスポーツ水泳 申し込み確認事項

下記内容をご確認の上、該当箇所への記入と
当てはまる箇所にチェックをお願いいたします

○学校名・学年 () 年生)

○水泳歴について

過去に水泳教室に参加されたことはありますか？

- ・はい 当センター
- それ以外 ()
- ・いいえ

○泳力について

- 水が怖い 水を怖がらない
- 水に顔をつけることができる 顔に水をかけることができる
- 水の中で息を吐くことができる 水に浮くことができる
- バタ足ができる 潜ることができる
- その他 ()

○行動面について

- 集団行動ができる 集団行動が苦手
- 注意がそれやすい こだわりが強い
- その他 ()

○その他

- ・興味のあること ()
- ・水泳以外の好きな運動 ()

○教室に参加した際の目標があれば教えてください

○職員に伝えたいことがあればご記入ください

ご記入ありがとうございました