**オリンピアン水泳教室（イベントＤ）申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 学年 | 小  中  高　　　　年 |
| 氏　名 |  | |
| 緊急連絡先  (本人以外) |  | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　―　　　　　―　　　　） | | | |
| 受講希望教室 | | ①　渡邉一樹さんの背泳ぎ教室（対象：大人）  　②　渡邉一樹さんの背泳ぎ教室（対象：子供）  　③　種田恵さんの平泳ぎ教室（対象：大人）  　④　種田恵さんの平泳ぎ教室（対象：子供）  ※対象、種目を確認の上、いずれかに○を記入下さい。  ※対象等誤って○をつけた場合は無効となります。 | | |