**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。 |