



ベビースイミング 2022年開講記念

9月ベビースイミングおためし1回体験教室

お子様1名につきご家族様2名までとさせていただきます。

見学時間 : 11:30~12:30 (60分間)

営業時間

平日 : 10:00~21:15

水曜 : 14:30~18:15

土曜 : 10:00~20:30

日曜 : 10:00~16:00

TEL 0561-52-1551



●受付 …9月1日(木) 電話受付11:00~ 窓口受付 12:00~

※入金期限内(窓口・電話予約されてから1週間以内かつレッスン初日3日前まで)に

申込みがなかった場合、自動キャンセルとさせていただきます。

- ・各クラス、定員以降はキャンセル待ちとなります。
- ・キャンセル料につきましては右記の料金を頂戴いたしますのでご了承ください。(2日前…30% 前日…50% 当日以降…100%)
- ・お一人様1回受講限定にさせていただきます。



クラス	日程	対象	時間	定員	参加費(非会員)	持ち物	特典
ベビー体験① 木曜日クラス	9月15日(木)	満6か月 ~ 3歳 0か月	受付 11:10~ 体操 11:30~11:45 レッスン 11:45~12:30	各5名	550円 (税込)	水着・キャップ (お持ちの物でOK) アームヘルパー (貸出致します)	入会金 初年度年会費 OFF ※10月入会限定 ※9月27日(火) までのご予約・ 手続き完了の方
ベビー体験② 月曜日クラス	9月19日(月)						
ベビー体験③ 木曜日クラス	9月22日(木)						
ベビー体験④ 月曜日クラス	9月26日(月)						

切り取り線

2022年 9月ベビースイミング体験 申込書

受講クラス ()内に数字記入	ベビー体験() 日程(/) 月曜日クラス 木曜日クラス						◇お子様の様子をお聞かせください 1.お水は少し苦手 2.お風呂やシャワーは平気 3.顔を洗うのも大丈夫 4.お顔つけできる(表面・耳・全部 秒) 5.ベビースイミング経験(あり・なし) 6.コーチへ連絡等ご記入ください ()
ふりがな	生年月日		年 月 日生				
氏名	性別		男 ・ 女		歳 か月		
保護者氏名	ご連絡欄 (例 持病、運動時に気をつけること など)			領収日 /			
連絡先	複数受講される方は、クラス名をご記入下さい			¥		受付者	