

VICTORY BELL Sports Training Program
Victory Bell スポーツトレーニング申し込み書

ご記入日: 20 年 月 日

(フリガナ)				(フリガナ)				
参加者名	性別 男・女	保護者名	印					
英文名(旅券同一)			*参加者が21歳未満の際に必要*					
生年月日	西暦	年(昭和/平成	年)	月	日生	()歳		
(フリガナ)								
現住所	〒							
電話番号	自宅 :							
参加者	メールアドレス:				携帯電話番号			
保護者	続柄:	メールアドレス:			携帯電話番号			
保護者	続柄:	メールアドレス:			携帯電話番号			
(フリガナ)								
緊急の連絡先 電話番号	(氏名)	(参加者との関係)						
(フリガナ)	携帯							
学校・会社住所 電話番号								
渡 航 関 係								
旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 1.有効な旅券(パスポート)を持っている 旅券番号: _____ 発行年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限満了日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> ()申請中							
(参加希望コース)								
<input type="checkbox"/> (A)1週間コース								
<input type="checkbox"/> (B)2週間コース								
<input type="checkbox"/> (C)3週間コース								
<input type="checkbox"/> (D)4週間コース								
<input type="checkbox"/> (E)延期希望滞在日数: ()週間コース + ()日間延期滞在 =計 ()日間								
<input type="checkbox"/> (F)何のスポーツトレーニングをご希望ですか? 水泳(), 水球(), 体操(), テニス(), サーフィン() その他()								
<input type="checkbox"/> (G)何月何日からをご希望ですか? 日本出発日: _____ 日本帰着日: _____								
水泳個人レッスン希望回数 ()回、1回の個人レッスンは1時間、レッスン費用は125ドル								
オプション: スポーツジムでのトレーニング(_____ 週間)								
食べ物、薬、その他のアレルギーや持病などがありますか?								
嫌いな食材:								
水 泳 に つ い て の ア ン ケ ー ト								
水泳歴	_____ 歳頃から		_____ 年間		_____ ヶ月間			
水泳レベル	クロール	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、	短水路(), 長水路()
自己記録	平泳ぎ	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、	短水路(), 長水路()
	背泳ぎ	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、	短水路(), 長水路()
	バタフライ	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、	短水路(), 長水路()
	得意種目	_____			ベストタイム _____			
	得意科目:	_____			ベストタイム: _____			
	所属スイミングクラブ 都市名:	_____			クラブ名: _____			
	一週間の練習回数	_____						
	一日平均練習量:	_____ 時間	_____ m	1回平均練習量:	_____ 時間	_____ m		
その他	今回のプログラムで習いたいこと、改善したいこと、目標などをご記入下さい							