

# 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: 202 年 月 日

(フリガナ)				(フリガナ)			
参加者名				性別	男・女	保護者名	
英文名(旅券同一)				印			
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		
保護者名、	父:	メールアドレス:				携帯電話番号	
保護者名、	母:	メールアドレス:				携帯電話番号	
(フリガナ)							
緊急の連絡先	(氏名)			(参加者との関係)			
電話番号				携帯			
(フリガナ)							
学校名、住所							
電話番号							
<b>渡 航 関 係</b>							
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) 2週間コース ( 1週間のスポーツトレーニング + 1週間のキャンプ旅行 )							
<input type="checkbox"/> (B) 3週間コース ( 2週間のスポーツトレーニング + 1週間のキャンプ旅行 )							
<input type="checkbox"/> (C) 4週間コース ( 3週間のスポーツトレーニング + 1週間のキャンプ旅行 )							
<input type="checkbox"/> (D) 5週間コース ( 4週間のスポーツトレーニング + 1週間のキャンプ旅行 )							
<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( ), バスケットボール( ), 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100ドル							
オプション: スポーツジムでのトレーニング( )週間: 日常会話研修プログラム( )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:							
<b>水 泳 に つ い て の ア ン ケ ー ト</b>							
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、
自己記録	平泳ぎ	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、
	背泳ぎ	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、
	バタフライ	: 25m	秒、	50m	秒、	100m	秒、
	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	_____
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						