

**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 |        | 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 丁目

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

**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<br>旅券番号: _____ 発行年月日 年 月 日<br><input type="checkbox"/> ( )申請中 | 有効期限満了日: 年 月 日 |
|-----------|---|----------------|

**(参加希望コース)**

(A)1週間コース  
 (B)2週間コース  
 (C)3週間コース  
 (D)4週間コース  
 (E)延期希望滞在日数: ( )週間コース + ( )日間延期滞在 =計 ( )日間  
 (F)何月何日からご希望ですか 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 ):

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<br>自己記録 | クロール : 25m 秒、 50m 秒、 100m 秒、  |    |          | 短水路( )、長水路( ) |       |  |
|               | 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:       | _____ |  |
| 得意種目:         | _____                         |    |          | 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