

～夏の短期教室～
こども水泳教室 泳力確認票

ふりがな
名 前

身長 _____ cm

あてはまるものに○をつけて下さい。(複数可)

1	水を怖がる	
2	顔がつけられる・・・10秒程度	
3	水の中で目が開けられる	
4	もぐれる(頭まで)・・・5秒程度	
5	伏し浮き(顔をつけて浮くことができる)	
6	バタ足ができる・・・10M程度	
7	バタ足ができる・・・10M～25M	

その他、指導員に伝えたいことを記入してください。

※この確認表はクラス分けの際に参考にします。