

体験・入会 申込書（こども・成人）

入会申込日 年 月 日

会員番号 _____

| | | | | | | |
|--|-------------|-----|-------------------|--------------|-------------|------|
| ふりがな | | | 生年月日 | | | |
| 名前 | | | 男・女 | 西暦 | 年 月 日 | 年齢 才 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | | |
| 電話番号 | 母・父 () | | 緊急連絡先 | 母・父 () | | |
| 通学・通勤先 | /幼・小・中 | | | 学年 | 年 | |
| 代表者氏名 | | | | 続柄 | | |
| コース名 | | | | | | |
| 泳力チェック (該当項目に○印) | 水が 怖い・怖くない | | 水に顔が つけられる・つけられない | | 水に 潜れる・潜れない | |
| | クロール | 背泳ぎ | 平泳ぎ | バタフライ | | |
| 受講開始日 | 年 月 日より受講開始 | | 送迎バス | 利用する ・ 利用しない | | |
| 指導員に伝えておきたいこと(入会目的、目標、その他) | | | | | | |
| 既往歴・持病(特に注意が必要な場合) | | | かかりつけ医名 | | | |
| 病名等: | | | 連絡先 | | | |
| 年 月頃から 治療中・完治 | | | 現在服用の薬 | | | |
| 当スクールのことはどのようにして知りましたか? | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 紹介 (_____ 様) | | | | | | |
| その他 (_____) | | | | | | |
| 誓約書 入会に際し、当スクールの規約を遵守することを誓います。 _____ 年 月 日 氏名 _____ | | | | | | |

上記太枠内をご記入ください

サイズスイミングスクール

| | | | |
|----------------|-------------------|-----------|-----------------------|
| 1回体験 0円 | 入会金 _____ | 帽子 _____ | (12月~3月) 暖房費 _____ |
| 4回体験 2,000円 | 月会費 _____ | 水着 _____ | バス _____ |
| | 年会費 _____ | バッグ _____ | その他 _____ |
| 会計方法 | 現金 ・ カード ・ PayPay | | |
| 合計 | _____ | | |

| |
|----|
| 受付 |
| |

| |
|-------|
| 会員番号簿 |
| |

| |
|--------|
| バスキャッチ |
| |

| |
|-------|
| 入会申込F |
| |