

入会申込書

東松山スイミングスクール 様

受付年月日

(西暦)

年

月

日

会員番号 No.		練習開始年月	西暦	年	月
フリガナ		性別	幼稚園・学校・勤務先		
氏名		男・女			
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (才)				
メールアドレス					
住所	〒				
	Tel ()		緊急連絡先 ()		
入会時泳力					
1. 全然泳げない 2. 顔つけができる 3. もぐれる 4. 浮ける 5. パタ足ができる (m) 6. 面かぶりクロールができる (m) 7. 泳げる a クロール b 平泳 c 背泳 d バタフライ が (m) 8. その他 ()				体験	
				受けた (/)	受けていない

*裏面をご記入下さい

----- スクール記入欄 -----

クラス情報

練習クラス	クラス	クラス	クラス	
	級・コーチ	級・コーチ	級・コーチ	
スクールバス	コース	コース	コース	
	乗車場所	乗車場所	乗車場所	

会費等振替口座情報

預金口座				フリガナ 預金名義人															
1 りそな銀行	支店名	*支店コード*																	
2 埼玉りそな銀行	口座番号																		
3 武蔵野銀行																			
4 埼玉縣信用金庫																			

コーチ

フロント

健康申告書

該当する項目に☑を入れてください

1. 現在加療中の病気、ケガはありますか？

ない

ある → 病気・ケガ名 ()
服用している薬 ()
病院名・担当医名 ()
症 状 ()
治療状況 ()
担当医は運動を許可していますか？ はい いいえ

2. 過去に大きな病気やケガはありますか？

ない

ある → 病気・ケガ名 ()
病院名・担当医名 ()
担当医は運動を許可していますか？ はい いいえ

3. 不安な点やご要望などありましたらご記入下さい

[]

同 意 書

【入会資格】

本スクールへ入会できる方は各コースに定められた資格に該当し、本スクールへの趣旨に賛同し、あわせて本スクールの会則、規約に従うことに同意致します。

【健康申告】

保護者又は本人が入会者の健康状態には充分の配慮と観察をしており、全く異常は認められません。また上記健康申告書に虚偽記載がなく、よって医師の証明書は不要とし、保護者又は本人の責任において水泳練習に参加することに同意致します。

【休会及びコース変更】

別途定める規定に従って届出する事に同意致します。

【退会】

各月の20日までに所定の退会届を提出することにより、その月末限りで退会することが出来ます。20日を過ぎた場合は事務手続き上、翌月末日扱いとなる事に同意致します。

【変更事項】

住所及び連絡先等、入会時より変更があった場合は速やかに所定の書面で届け出る事に同意致します。

年 月 日

保護者
又は本人