

入会申込書

東松山スイミングスクール 様

受付月日
(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. バタ足ができる (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 パタライ 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												
3 武蔵野銀行	口座番号											
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

一般財団法人 むさしの厚生文化財団
東松山スイミングスクール
会費等口座振替依頼書

りそな銀行 埼玉りそな銀行 武蔵野銀行 埼玉県信用金庫	本店 支店	御中	かい書ではっきりと記入して下さい	年 月 日
電話番号 自宅 ()	銀行届印 			
フリガナ				
預金名義人				
指定預金口座 1. りそな銀行 2. 埼玉りそな銀行 3. 武蔵野銀行 4. 埼玉県信用金庫	預金種類 普通預金	口座番号	振替日 毎月 1日	金額 納付先の 指定する 金額

入会者氏名 (2名まで記入できます)

会員番号 ※	会員番号 ※
フリガナ	フリガナ
氏名	氏名

記

1. 上記普通預金からの払出しについては、貴行の普通預金規定にかかわらず、通帳および払戻請求書の提出は省略いたしますから、貴行所定の方法で処理して下さい。
2. 上記の普通預金残高が振替日において所定の引落とし金額に満たない時は、私に通知することなく支払不能の処理をされても異議はありません。
3. 振替のつど貴行からの領収証の発行および振替済の通知等は必要ありません。
4. この取扱について、かりに紛議が生じても貴行には迷惑をおかけしません。

スイミング使用欄

返却日 年 月 日

受付日 年 月 日

入力日 年 月 日

銀行使用欄

不備返却事由

1. 預金取引なし
2. 店名・預金種類・口座番号・口座名義
3. 印相違
4. その他

受付日	検 印	印鑑照合	係 印