

アクア友の会 入会申込書

水島スイミングスクール

(入会月) 一般・短期・紹介・家族・他SS・再入会

年 月 日

会員番号		コース	
ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 年 月 日 (才)
住所 〒			
連絡先 ☎		続柄 ()	
緊急連絡先		続柄 ()	
健康調査 ○をつけてください			
1) 心臓疾患は 有る・ない		5) 身体的欠陥は 有る・ない	
2) てんかんの持病は有る・ない		6) 精神的障害は 有る・ない	
3) 貧血症は 有る・ない		7) 現在かかっている病気はありますか	
4) 高血圧は 有る・ない		(該当がある場合は、具体的症状をご記入ください)	
・症状・通院先他 ()			
*かかりつけ病院名			
*現在疾患がある場合は必ず医師による診断書もしくは運動許可証を提出していただきます。			
要望事項			
入会動機 目的に○をつけてください		スクールを知ったきっかけ	
1) 水中運動プログラムがある		1) 新聞チラシ	
2) 水泳プログラムがある		2) ホームページ	
3) 水中運動、水泳両方がある		3) 紹介	
4) フリープログラムがある		4) 他	
5) 美容、シェイプアップを目的 ()			
6) 運動不足の解消			
7) 医者に勧められて			
8) 手頃な料金、回数制限がない			
9) その他			
*当スクールは個人情報保護法を遵守し、本申込書をスクール運営・管理以外の目的に使用することはありません。			
誓約書			
貴スイミングスクール規約を遵守致します。健康については自己管理し、施設の賠償責任に値しない事故・疾病について一切の異議、請求の申し立てをしないことを誓約し入会申込します。			
署名		年 月 日	
印			

事務記入欄				コーチ	受付	会員管理
年会費						PC台帳
月会費						
月会費						
合計			□座依頼書			