

ジュニアコース 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		テスト登録	
ふりがな			性別	生年月日	
氏名			男・女	年 月 日 (才)	
住所 〒			学校名 (幼稚園、保育園名)		
連絡先①			続柄 ()	ご家族会員の方の氏名	会員番号
連絡先②			続柄 ()		
健康調査 ○をつけてください					
1) 心臓疾患は		ある・ない	5) 身体的欠陥は		ある・ない
2) てんかんの持病は		ある・ない	6) 精神的障害は		ある・ない
3) 貧血症は		ある・ない	7) 現在かかっている病気はありますか		
4) 高血圧は		ある・ない	(該当がある場合は、具体的症状をご記入ください)		
病名・症状・通院先他 (
*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。					
ジュニアコース泳力調査 ○をつけてください					
スイミングの経験 (はじめて) (学校等で) (短期教室 級) (無料体験 /)					
水が		こわい・こわくない	潜ることが		できる・できない
顔つげが		できる・できない	5m以上潜れる		できる・できない
浮くことが		できる・できない	泳げる		m
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) 泳げるようになりたい。		6) 本人の希望		1) 新聞チラシ	
2) 体力をつけたい		7) 親のすすめ		2) ホームページ	
3) 運動不足解消		8) 家族、友人が習っているから		3) 紹介	
4) 精神修養のため		9) その他		4) 他	
5) 水泳選手になりたい					
*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 (未成年の場合は保護者署名)				年 月 日	
印					

事務記入欄

年会費		キャップ		コーチ		受付	会員管理
月会費		水着					PC台帳
月会費							ジュニア値
合計		□座依頼書					