

# 入会申込書

A4サイズで印刷してください。

あすなろスイミングスクール四日市 殿

申込日	年	月	日
開始月	年	月	より開始

会員番号		希望 コース	第一	第二	↑ 2.5cm ← 写真はスナップ可 2枚別々でOKです。 ↓ 3cm 2枚	
ふりがな			生 年 月 日	性 別		
氏 名		(印)	年 月 日	男・女		
ふりがな						
住 所	〒					
電 話	( ) -	スクールバス記入欄 (初・中・上級)				
緊急連絡先	( ) -	スクールバス	①・利用する ②・利用しない			
学校名 又は 勤務先				バス停名		
申込時 泳 力	<input type="checkbox"/> 水を怖がる (顔に水がかかるのも怖がる) <input type="checkbox"/> 水は怖がらない <input type="checkbox"/> 顔つけが 秒出来る <input type="checkbox"/> ふし浮きが出る <input type="checkbox"/> バタ足 m <input type="checkbox"/> 面クロール m <input type="checkbox"/> クロール m <input type="checkbox"/> 平泳 m <input type="checkbox"/> 背泳 m <input type="checkbox"/> バタフライ m			<b>転居等で他のスイミングから移籍される方へ</b> 現在練習中の内容を、スイミングで紹介状として 頂く事が出来ます。 紹介状を入会手続き時に提出して頂く事で続きから 練習して頂きます。 ※スイミングにより練習順が異なる場合があります。 紹介状の有無はスイミングにご確認下さい。		
健 康 申 告	<input type="checkbox"/> 現在健康体である <input type="checkbox"/> 精神的障害がありますか ある・無い <input type="checkbox"/> 現在かかっている病気がある <input type="checkbox"/> 身体的欠陥がありますか ある・無い 病名 _____ 内容 _____ 症状 _____ 症状によっては、医師の診断書を願います。内容 _____					
入会者は、水泳指導又は個人でプールを利用するにあたり、健康状態には十分注意し、入会後も毎年健康診断を受け、万一体調に異変がある時は、欠席又はご利用中止をして頂きます。						

## 保護者承諾書 (未成年者の場合ご記入下さい。)

上記の者が、貴スクールに入会し、その規約に則って利用をする事を誓約致します。

保護者名 (印) 本人との続柄

スイミング使用欄

登 録	カード	指導部

### 入会手続きに必要な物

- この申込書  写真 (2枚)  費用  
 銀行お届印  口座番号  
指定銀行 百五・三重・第三・郵貯・三重北農協