

猪名川町B & G海洋センター スクール入会申込書

受付日：20 年 月 日

クラス	<input type="checkbox"/> スイミング <input type="checkbox"/> スポーツ教室	開始月	20 年 月 度	受講番号	

フリガナ		性別	生年月日		
受講者氏名		男・女	西暦 年 月 日		
			年齢	学年	
フリガナ		性別	生年月日		
保護者氏名		男・女	※親子クラスの保護者（受講者）はご記入ください。		
			西暦 年 月 日		
住所	〒 —	自宅TEL () —			
		携 帯 () —			

◆緊急連絡先（受講生本人が受講中に万が一の事が起こった場合のご連絡先）

氏名	受講生との続柄 ()	電話番号	
----	-------------	------	--

◆本科スクールを受講している兄弟をご記入ください。

クラス	氏名	クラス	氏名

◆災害補償制度加入確認欄（該当する項目にを入れてください。）

- ・ 今年度新規加入
- ・ 今年度すでに加入済み B & G海洋センター 猪名川町スポーツセンター

※教室名【 】 受講番号【 】

◆スイミングスクール受講者のみ

泳力について、該当する項目にを付け、必要箇所をご記入ください。）

経験者	<input type="checkbox"/> 平成 () 年 (夏・冬・春) の短期教室で () 級認定であった。 <input type="checkbox"/> 平成 () 年 () 月まで会員で () 級であった。 <input type="checkbox"/> 他のスクールで (内容：) まで練習経験あり。 クロール () m・背泳ぎ () m・平泳ぎ () m・バタフライ () m
初心者	<input type="checkbox"/> 水が怖い <input type="checkbox"/> もぐることができる <input type="checkbox"/> 足の届かないところでも動き回れる <input type="checkbox"/> 浮き身がとれる <input type="checkbox"/> バタ足で進むことができる <input type="checkbox"/> 以下の泳ぎで何メートル泳ぐことができる クロール () m・背泳ぎ () m・平泳ぎ () m・バタフライ () m

※教室風景を撮影し、受講生募集チラシ、ホームページ等で掲載する場合があります。

掲載を了承する 掲載を了承しない

上記、すべての申告内容について相違ありません。なお、貴スクール諸規則に従うことを誓約し、申込みをいたします。

20 年 月 日 ご本人、または保護者 署名

当事業団の個人情報の保護に関する法律に基づく公開事項により、適切に管理いたします。

備考		所長	入力者	受付者

健康申告書

※本人又は、保護者が記入してください。

猪名川町B&G海洋センタースイミングスクール及びスポーツ教室の受講に際し、本スクールにおきましては、安全確保・指導効果及びクラス運営面上、原則として、身体的、精神的に健康な方を対象とさせていただきます。

つきましては、健康状態が原因と考えられる事故の場合は、責任を負いかねますので、健康上不安要素のある方は、必ず医師の診断に基づく利用許可を受けてください。

1 今までにかかったことのある病気があれば、「はい」にし、詳細をご記入ください。

(1) 循環器系疾患 はい いいえ

(2) 呼吸器系疾患 はい いいえ

(3) 耳鼻科関係 はい いいえ

(4) 眼科関係 はい いいえ

(5) その他 はい いいえ

2 身体的運動機能について該当するものにをしてください。

特になし 少々不安がある 心配な面がある

※「少々不安がある」「心配な面がある」にされた方は、詳細をご記入ください。

3 情緒面、精神面について該当するものにをしてください。

特になし 少々不安がある 心配な面がある

※「少々不安がある」「心配な面がある」にされた方は、詳細をご記入ください。

上記、すべての申告内容について相違ありません。

20 年 月 日 署名