

サルススイミングスクール参加申込書

受付日：(西暦) 年 月 日

(ベビークラス用)

受講番号

開始日 年 月 日 月度～

(入講クラス)

ベビー (週1 / 週1兄弟)

写真
(3cm×4cm)

※クラス変更履歴 (週1はクラス1・週2はクラス2に記入)

年度/月度	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
クラス1											
クラス2											

受講生氏名

フリガナ		性別	生年月日 (西暦)	
氏名		男・女 その他 ()	年 月 日	
			年齢	

保護者氏名

フリガナ		性別	生年月日 (西暦)	
氏名		男・女 その他 ()	年 月 日	
			住所 〒 -	
① TEL () -				

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	①と異なる連絡先をご記入ください。
----	--------------------	------	-------------------

本科スクールを受講している兄弟がいる。

※チェック有の場合、兄弟の情報をご記入ください。

クラス	受講番号	クラス	受講番号
	氏名		氏名

上記のとおり相違ありません。

なお、貴スクール諸規則に従うことを誓約し、申込みます。
授業風景を撮影し、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。

年 月 日 ご本人または保護者 署名

何をご覧になって申し込まれましたか。

チラシ・ホームページ (事業団・その他) ・市報・知人の紹介・その他

災害補償 加入の有無	有 (体育館 ・ レインボー) ・ 無	キャン ペーン	水着・() 短期教室
水着サイズ	水泳キャップ サイズ	備考	

確認印

館長	入力 受付	入力 確認

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

