

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

(子ども・水慣れチャレンジ用)

受講番号

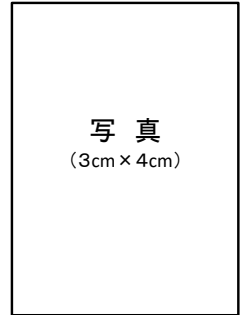
開始日 年 月 日 月度～

(入講クラス)

子ども (週1 / 週1兄弟 / 週2 / 週2兄弟)
 水慣れチャレンジ (週1 / 週1兄弟 / 週2 / 週2兄弟)

※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												



フリガナ		性別	生年月日 (西暦)			
氏名		男・女 その他 ()	年 月 日			
			年齢		学年	
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	キャンベン	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。

