

# アクアクラブ入会申込書

受付日： 年 月 日

サルススイミングスクール様

受講番号

開始日 年 月 日 月度～ クラス

※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											

写真  
(3cm×4cm)

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

かかりつけ医療機関

医院名	電話番号
-----	------

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、申込みをいたします。  
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 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

お持ちの 受講番号	キャンペーン	
災害補償 加入の有無	有 ( ) ・無	備考
水着サイズ	水泳キャップ サイズ	

確認印		
館長	入力	受付

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。