

# サルススイミングスクール参加申込書

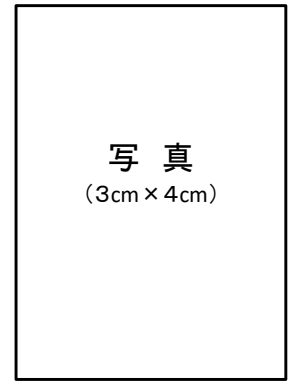
受付日： 年 月 日

(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)



※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
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
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、兄弟の情報を記入ください。

クラス	受講番号	クラス	受講番号
	氏名		氏名

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・市報・SNS (Instagram・YouTube・LINE・TikTok)  
知人の紹介・その他 ( )

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

水着 サイズ		キャップ サイズ		備考
キャン ペーン	無・有 ( )			

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。

