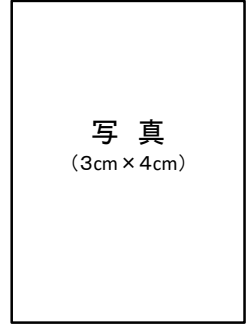


# サルススイミングスクール参加申込書

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 (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	
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

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

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。

