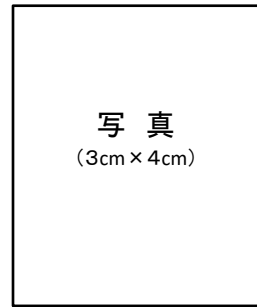


サルススイミングスクール参加申込書

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 / 週2 / 週3)			
※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	①と異なる連絡先をご記入ください。		電話番号
	受講生との続柄 ()		

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	氏名	クラス	氏名

上記のとおり相違ありません。
なお、サルススイミング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		キャンベーン	
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	事務確認

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。

