

# サルススイミングスクール参加申込書

受付日： 年 月 日

(大人クラス用)

受講番号

開始日 年 月 日 月度～

(入講クラス)

週1大人 ・ フリー ・ マスターズフリー

写真  
(3cm × 4cm)

※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	
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。 ( ) -	
----	--------------------	------	----------------------------	--

かかりつけ医療機関

医院名	電話番号	
-----	------	--

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

キャンペーン	無 ・ 有 ( )
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。

