

《入会申込書》

会員No. _____

平成 年 月 日

私は、このたびスウィンズスポーツクラブ・スイミングスクールに入会申し込みをいたします。
なお私は心臓異常者、または伝染性疾病等会則に記載された入会禁止者ではなく、入会後は会則及び利用規則を遵守し、本人の責任において健康を自己管理し、良好な健康状態でトレーニングに参加することを誓約いたします。

フリガナ _____

氏 名

男 昭和

女 平成 年 月 日生 才

フリガナ _____

自宅住所 -

自 宅 ☎ ()

携 帯 ☎ ()

フリガナ _____

緊急連絡先

☎ ()

下記該当事項に☑印をお願いいたします。

会 員 区 分	入 会 の 動 機	当クラブ・スクールを知ったのは
年 月	<input type="checkbox"/> 健康・体力づくりのため <input type="checkbox"/> 減量・シェイプアップ <input type="checkbox"/> ストレス解消 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 生活習慣病 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 折込チラシを見て <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> 家族が当クラブ・スクール会員 <input type="checkbox"/> スクールバスを見て <input type="checkbox"/> 他スクール・クラブの紹介 ()
会 員		
年 月		
会 員		
年 月	()	()
会 員		

個人情報保護について：弊社の個人情報につきましては、個人情報保護方針(詳細は弊社ホームページをご参照ください。
[Http://www.inaho-sports.co.jp/](http://www.inaho-sports.co.jp/))に基づいて適切に管理致します。

以下クラブ記入欄

西暦コード	地区コード	コースコード
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

銀行		支店
口座No.	普通	
通帳名義人		引落し開始日
		/

INPUT	依頼書	調査書	受付担当