

《入会申込書》

会員No. _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、このたびスウィンスイミングスクールに(保護者同意の上、連名で)入会申し込みをいたします。なお入会者は心臓異常者、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することを誓います。

フリガナ 入会者氏名	男 昭和 女 平成	年	月	日生	才	西暦コード □□□□
〒□□□□-□□□□		携帯		地区コード □□□□		
住所	自宅		()		学校コード □□□□	
学校名(園名)	学校		年		□□□□	
保護者氏名	Ⓜ 職業		年令		才	
緊急連絡先	☎ ()					

該当するものに○印をつけてください。

泳 力	入会の動機	健康状況
1. 水に顔をつけることができない	1. 泳ぎを覚える	1. 今かかっている病気
2. 顔はつけられるが浮くことはできない	2. 体力づくり	()
3. 顔をつけて浮くことができる	3. 団体生活を覚える	2. 過去にかかった病気
4. 浮いてバタ足ができる m位	4. しつけ	()
5. 呼吸なしクロールができる m位	5. 精神面を鍛える	3. その他特記事項
6. 呼吸つきクロールができる m位	6. その他	()
7. 背泳ぎが泳げる m位	()	()
8. 平泳ぎが泳げる m位	()	()
9. その他 ()	()	()

バス利用

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。

以下スクール記入欄

年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	銀行	支店
クラス					口座No. 普通	
クラスコード	① □□□□ ② □□□□	① □□□□ ② □□□□	① □□□□ ② □□□□	① □□□□ ② □□□□		
路 線					/	
乗車地						
バスコード	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□		

INPUT	カルテ	統計表	新人ノート	パスチェック	会 員 No.	受付担当