

入会申込書

会員 No. _____

_____ 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		性別	生年月日		
入会者氏名		男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	年	月	日 (歳)
住所	(〒 -)		バス 利用		
学校名(園名)			学年		
フリガナ		電話番号	()		
保護者氏名	印	職業		年齢	歳
緊急連絡先	<氏名>	<続柄>	<電話番号>	()	

※ 該当するものに○印をつけてください。

泳力について	健康状態	入会の動機	スウィンを選んだ理由
1. 水に顔をつけることができない 2. 顔はつけられるが浮くことはできない 3. 顔をつけて浮くことができる 4. 浮いてバタ足ができる (m位) 5. 呼吸なしクロールができる (m位) 6. 呼吸つきクロールができる (m位) 7. 背泳ぎが泳げる (m位) 8. 平泳ぎが泳げる (m位) 9. その他 ()	1. 今かかっている病気 () 2. 過去にかかった病気 () 3. その他特記事項 ()	1. 泳ぎを覚えたい 2. 体力づくり 3. 集団生活を覚える 4. しつけ 5. 精神面を鍛える 6. その他 ()	1. 折込チラシを見て 2. ホームページを見て 3. ご友人・知人の紹介 4. ご家族が当スクールの会員 5. スクールバスを見て 6. 他のスクールからの紹介 7. その他 ()

個人情報保護
について

ご記入いただきました個人情報につきましては、個人情報保護方針に基づいて適切に管理いたします。
 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/>

スタッフ記入欄

西暦コード	地区コード	学校コード	年	月	クラスコード	①	②	乗車地
INPUT	カルテ	新人ノート	バスチェック	受付担当	銀行	口座番号	普通	引落開始日
					支店	通帳名義人		/