

にこすぽ・親子スイミング新規申込書

会員No.

申込み日 20 年 月 日

お申込み区分に ○を付けて ください	にこすぽ	※年中～年長
	親子スイミング	※2歳児～年中

※太枠の中を全てご記入ください

受講者	フリガナ			性別	男・女		
	氏名						
	生年月日	H・R	年	月	日	年齢	歳/年中・年長
	フリガナ			本人との 続柄			
	保護者 氏名						
	▼▼▼保護者もスポーツ安全保険の申し込みをする場合▼▼▼						
	生年月日	S・H	年	月	日	年齢	歳
	フリガナ						
	住所	〒(-)					
	連絡先			緊急 連絡先 ※ご本人様 以外の方	利用中に緊急連絡が必要となった場合		
-		-					
-		氏名・続柄					

※ご記入の個人情報は、教室受講者名簿として使用し、お客様の事前の承諾なしに、第三者に提供致しません。

《下記内容を承諾の上、お申込みください》

- 受講者本人が現在、医師から運動を禁止されている場合は参加をご遠慮ください。
- 現在、通院されている方、健康状態に不安のある方は医師にご相談の上、お申込みください。
- 教室参加中は、常にご自身で健康管理にご留意ください。
- 体調が悪い時は、無理をせずお申し出ください。
- 原則、納められた受講料は、返金できません。
- 親子スイミングは保護者の方の保険申し込みは任意ですので申し込まない場合はご注意ください
- 更衣室ロッカーの鍵は、各自で責任をもって携帯してください。

※盗難に関しては一切その責任は負いません。

上記の内容、および各スクールの募集要項を確認し、承諾いたしました。

サイン _____

【備考】

お子様の病気やケガの有無、また発育発達等で気になることがあればご記入ください。

--	--	--	--	--	--

申込受付	入金受付	保険入金(子ども)	保険入金(大人)	PC入力	クラス入力
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日