

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 | | | |
| | 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。
- 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 | PC入力 | クラス入力 |
|------|------|------|------|-------|
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |