

高岡スイミングクラブ入会申込書

コース	ジュニア・成人	曜日・時間		会員番号	
ふりがな					性別
氏名					男・女
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ 歳
学校名				学年	
住所	〒				
電話番号			緊急連絡先		
保護者署名 <small>※ジュニアコースのみ</small>					印
入会日	年	月	日	申込日	年 月 日

●健康チェック(該当のものに○を、必要に応じて具体的に記入してください)

- 現在、治療中または経過観察中の病気や怪我はありますか？ ある() / ない
- これまでに、手術や入院が必要な病気や怪我をしたことがありますか？ ある() / ない
- その他に、健康状態などで伝達事項があればご記入ください()

●写真掲載について

施設およびクラブのホームページ、チラシ、館内掲示物などで受講者の写真を掲載させていただくことがあります。

写真掲載を望まない方は、下記に署名および捺印をお願いします。

受講者氏名 _____

保護者氏名 _____

印 _____

年会費	2,000円	水泳帽子	600円	受付者	主任
月会費	円	合計	円		
水着	円	(サイズ)			