

日置市B&G海洋センターNSPスイミングスクール

指定管理者 株式会社 日本水泳振興会

受付日	平成	年	月	日
利用開始	平成	年	月	日

※利用開始日=入会日(月)

会員NO									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

入会申込書

【1】基本情報 太枠線内に必要事項をご記入下さい。

ふりがな				性別	生年月日			
氏名	(印)			男 女	平成	年	月	日
住所	〒 鹿児島県							
電話番号	(自宅または携帯番号)				(緊急連絡先)			
学校名	保育園 幼稚園 小学校		学年	年生	年少・年中・年長			
ふりがな								
保護者名	(印)							
在籍会員名								練習回数
①氏名			幼児 / 学童A / 学童B / 学童C	火 / 水 / 木 / 金 / 土	週			回
②氏名			幼児 / 学童A / 学童B / 学童C	火 / 水 / 木 / 金 / 土	週			回

【2】泳力診断

- ① かおつけ出来ない ② もぐれる程度 ③ うける～キックですすむ ④ クロール () M
⑤ 背泳ぎ () M ⑥ 平泳ぎ () M ⑦ バタフライ () M ⑧ 4種目すべて泳げる

【3】希望コース

コース	練習時間帯	曜日	練習回数	備考
幼児	15:30~16:20	火・水・木・金・土	週 回	
学童A	16:40~17:40	火・水・木・金		
学童B	17:50~18:50	火・水・木・金		
学童C	13:30~14:30	土		

※スタッフ記入欄

入会金	月会費	水着	キャップ	合計金額
円	円 () 月分	円 男・女 cm	円 S M L LL	円

※入会時渡書類チェック

会員証	会費袋	日程表	キャップ	水着	兄弟割	その他・伝達事項
<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

総括責任者	副責任者	情報入力	受付者

裏面へつづく ⇒

健康状態チェック

1、現在かかっている病気がありましたら詳しくご記入ください。

① 病名

② 症状

2、下記の病気にかかったことがありますか？（○で囲んでください。）

① 心臓疾患 ② 結核性疾患 ③ 気管支喘息 ④ 慢性気管支炎

⑤ てんかん ⑥ ひきつけ ⑦ 中耳炎 ⑧ 内耳疾患

⑩ その他、ございましたらご記入ください。

3、その他、身体的に不安がある場合は具体的に記入ください。

承諾書及び同意書

日置市B & G海洋センター

指定管理者 （株）日本水泳振興会 殿

貴スイミングスクールの会則・規則を確認した上で、練習中は注意事項を守り、指導者の指導方針に基づき指導を受ける事を承知します。

また、健康チェック表は正確に記載し、身体的、精神的何ら問題がないと判断し参加します。
上記の者が主催者及び第三者に損害を与えるときは当方において責任を持って処理することをこの書面を持って同意します。

年 月 日

署 名（保護者）

印