

城星学園 サンタマリアスイミングスクール入会申込書

No.

顔 写 真 (3 x 3.5cm)	氏 名	フリガナ		生年月日	
				男 女	年 月 日
	住 所	〒 - -		電話番号 - -	
保 護 者 名				緊急連絡先 (携帯電話等)	
通 学 方 法	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自動車 4. 電車				所要時間
	5. バス 6. その他()				約 分
健 康 状 態	1. 良好 2. 風邪を引きやすい 3. 皮膚が弱い 4. 喘息体質 5. アレルギー体質 6. その他()				
水 泳 経 験	1. なし		2. あり()		
現 在 の 泳 力	1. 顔つけ出来ない 2. 顔つけ程度 3. パタ足程度 4. 10~15m程度 5. 15m以上 6. その他()				
コ-チへ連絡して おきたい事柄			学校名 学年等	園 校 年	

誓 約 書

上記の者がサンタマリアスイミングスクールに入会し、その規約の目的・精神にそって水泳指導を受けることを誓約し、あわせて本人を保護監督することを誓約します。

平成 年 月 日 保護者名 _____ 印

(この欄は記入しないでください)

受付日	年 月 日	受付印	入会コース	級
入会金・会費			入会月	年 月 銀行

ご記入いただきました個人情報、本スクールにおいて、水泳指導及び不慮の事故の際の受診等に利用させていただきます。さらに、それらの個人情報は、法令及び本学園内部規定に基づき適正利用と安全管理に努めます。