

女性クラス入会申込書

No. _____

ふりがな		年 齢	生 年 月 日	
名 前			年 月 日	
(会員が未成年の場合)保護者氏名		(印)		
住 所	〒			
電話番号		緊急連絡先		
泳 力	泳げない ・ 水なれ程度 ・ バタ足程度 ・ 10m～15m程度 その他()			
入会目的	1.泳げるようになりたい 2.もっと上手に泳ぎたい 3.運動不足・健康維持・生活習慣病予防 4.腰痛・膝痛などの改善 5. その他()			
通学方法	1. 徒歩 2. 自転車 3. 電車 4. バス 5. 自動車 所要時間(時間 分)			
本プールを何処で 知りましたか?	1. チラシ 2. 家族から 3. 知人から 4. その他()			
コーチへ連絡して おきたい事柄				

自己申告書

1. 次のうち、該当する項目があれば 印をつけてください。

心臓疾患 脳血管疾患 糖尿病 高血圧 喘息体質 アレルギー体質

その他()

該当する項目のある方は利用に際し、医師とご相談下さい。

- ・上記本人は現在医師から運動を禁止されておらず、運動しても支障のない健康状態であることを認めます。また、サンタマリアスイミングスクール規約の目的・精神にそって水泳指導を受けることを誓約し、あわせて自己管理することを誓約いたします。

平成 年 月 日 氏名 (印)

スイミング記入

受付日	年 月 日	受付	銀行	UFJ 三井住友	紹介者	
入会金(、)月会費(、)			入会月	年 月	データ入力	

ご記入いただきました個人情報は、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。