

# 入会申込書

金田スイミングクラブ立川立飛



ふりがな 氏名	(入会される方) 男・女	クラス	会員番号
生年月日(西暦) 年 月 日	年齢	幼稚園・保育園・学校名	学年

ご住所	〒 -		
保護者名	ふりがな	電話番号	-
緊急連絡先氏名	ふりがな	電話番号	-
続柄	父・母・祖父・祖母・叔父・叔母・配偶者・その他( )		
ご家族で既に会員になられている方	(有と答えた方) 無・有 ふりがな 氏名	クラス	

<b>健康状態</b>	下記の内容に該当する項目に必ず○をつけて申告ください		
①心臓疾患	②気管支炎・喘息	③耳の疾患	④目の疾患
⑤貧血	⑥リュウマチ	⑦鼻の疾患	⑧高血圧・低血圧
⑨てんかん	⑩動脈硬化他	⑪脳疾患	⑫身体障がい
⑬発達発育障がい	⑭その他( )	申告事項のない方はコチラ⇒ ⑮良好	
上記、該当項目の現在の症状 ( ) かかりつけ病院 ( ) ※診断書の提出をお願いする場合があります			

<b>入会時の泳力</b>	スイミングクラブに ( 行っている ・ 行っていた ・ いない ) クラブ名 ( )		
① 水が怖い ・ 怖くない	② 顔付けできない ・ 顔付けできる		
③ 水に浮けない ・ 1人で浮ける	④ バタ足 ( )m 程度泳げる		
⑤ クロール( )m ・ 平泳ぎ( )m ・ 背泳ぎ( )m ・ バタフライ( )m			

<b>その他</b>	※ご意見、ご要望、その他に伝えておきたいことがあれば、ご記入ください
------------	------------------------------------

## 【 同意書・誓約書 】

### 【 同意事項 】

- ① 当クラブは個人情報に関する法律を遵守し、上記個人情報の適切な保護に努め、必要な範囲内でのみ使用します。※会員失効の際は、当社基準により処分させていただきます。

### 【 誓約事項 】

- ① 自己の病歴等により館内での事故が発生した場合、本人において一切の責任を負うものとします。  
② 上記事項に相違なく、すべての規約に同意して、当クラブが定めるルールマナーを守ります。

同意事項・誓約事項を承諾の上、入会いたします。  
※未成年者の署名はお控えください

ご署名 \_\_\_\_\_

授業開始日	20	年	月	日
予約受付日	20	年	月	日

受付	P C	備考・キャンペーン