

入会申込書

会員番号						
------	--	--	--	--	--	--

01	スイミング (幼 ・ 小 ・ 中)
----	---------------------

フリガナ			性別			写真 3.5 x 4cm
お名前			男・女			
生年月日	西暦	年	月	日 ()	歳	
ご自宅住所	〒					
TEL			FAX			
携帯番号			メールアドレス			
学校名	学校	年	幼・保 年長・年中・年少			
初回指導日	20	年	月	日	クラス	① 曜 時 分
						② 曜 時 分
スクールバス	要・否	バス停	①		②	
教師に対する 連絡事項						
保護者誓約書	上記の者が貴スクールに入会し、会則等を承認の上、保護者として本人を保護監督することを誓約いたします。					
保護者名	⑩ ご家族会員名					

入会受付日	受付者	入会金	月会費	年会費	暖房費		
年 月 日							
金融機関	スイミング用品		初回テスト	ワッペン	クラス	スタッフ	テスト者
郵便局	水着	キャップ	バッグ		①		
				級	②		

健康申告書

- 今までにかかったことのある病気に○をおつけ下さい。
 - 先天性心臓障害
 - 慢性気管支炎
 - 中耳炎
 - 腎炎
 - 内耳疾患
 - 気管支喘息
 - 蓄膿症
 - 角膜炎
 - 結膜炎
 - てんかん
 - 貧血
 - 不整脈
- 体質について該当する事項に○印をつけて下さい。
 - 風邪をひきやすい
 - 虚弱体質
 - 扁桃腺がよくはれる
 - アトピー性皮膚炎
 - じんま疹がよく出る
 - 総体的に健康である
- 現在かかっている病気がありましたらご説明下さい。

病状

症状

治療状況
- 身体的障害がありますか。
 - はい (内容を具体的に)
 - いいえ

医師の同意書

上記 _____ は、通常の健康状態であり、水泳の練習に参加してもさしつかえないものと判断します。

年 月 日 医師 _____ 印

医師住所 _____ TEL ()