

入会申込書

会員番号						
------	--	--	--	--	--	--

会員区分	01	スイミング(幼・小・中、2~4、ダイビング)
	04	サッカー

フリガナ			性別		
お名前			男・女		
生年月日	西暦	年	月	日生	() 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	バス停名	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 (印) 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	サッカー用品					
年						ユニフォーム	パンツ	スパイク	レガース	バグ	
金融機関	スイミング用品		初回テスト	リッペン	クラス	スタッフ		テスト者			
郵便局	水着	キャップ	バグ	級	①	印		印		印	
					②	印				印	

健康申告書

1、今までにかかったことのある病気に○印をおつけ下さい。 3、現在かかっている病気がありましたらご説明下さい。

イ) 先天性心臓障害	ト) 慢性気管支炎	病名
ロ) 中耳炎	チ) 腎炎	
ハ) 内耳疾患	リ) 気管支喘息	症状
ニ) 蓄膿症	ヌ) 角膜炎	
ホ) 結膜炎	ル) てんかん	治療状況
ヘ) 貧血	オ) 不整脈	

2、体質について該当する事項に○印をつけて下さい。 4、身体的障害がありますか。

イ) 風邪をひきやすい	ニ) 虚弱体質	イ) はい (内容を具体的に)
ロ) 扁桃腺がよくはれる	ホ) アトピー性皮膚炎	
ハ) じんま疹がよく出る	ヘ) 総体的に健康である	ロ) いいえ

医師の同意書

上記 _____ は、通常健康状態であり、水泳、サッカー、ダイビング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 ()