

たなかスイミングスクール入学願書

年 月 日

会員 NO _____

私はこの度、_____年度たなかスイミングスクールの入会に
察し医師の健康診断を受けたところ、支障の無いことを認められました。
診断書の提出は致しませんが、万一病気のため事故があった場合は、
異議ありません。（健康でしたら健康診断の必要はございません）

尚

入会后、会則を守り、指導員の指示に従うことを誓います。

フリガナ

入会者名 _____ 男・女 生年月日 _____ 年 月 日生

フリガナ

保護者名 _____ (印)

住所

TEL

携帯電話

緊急連絡先

TEL

学校園名

学年

バス停名

入会金

(○印をする) 郵便局 農協

年会費

会費

バス代

用品代

合計

※氏名、保護者名、生年月日、住所、連絡先、学校園名、学年、バスをご利用の場合は
バス停を記載して受付までお持ちください。金額欄は記入しないでください