

昭島台スイミングスクール・昭島台アネックス体験教室 参加申込書

※既会員の方は太枠の中だけご記入下さい。

※本用紙に記載して頂いた情報については、個人情報保護法に基づき、登録・管理・使用されます。スクールの運営上、必要な目的以外で使用することはありません。

フリガナ			主となる連絡先	
氏名				
保護者	父名	母名	その他の連絡先	
住所 (建物名も)	〒			
生年月日	20	年	月	日生
		年齢		学
				年
			性別	男 女
【誕生年の算出】平成年から12を引くと西暦年の下二桁になります。(例) 29-12=17 (2017) 令和年から2を引くと西暦年の下一桁がわかります。(例) 7-2=5 (2025)				
学校・園名	幼稚園	登録番号	組名	
	保育園 小学校 中学校	(既会員のみ記入)	(昭島台幼稚園児のみ記入)	
希望の講座に○をつけてください		スイミング 新体操 体育(木・金・日)		
体験日①	月 日 曜日	:	~	:
				クラス
体験日②	月 日 曜日	:	~	:
				クラス
スイミング体験をご希望の方のみご質問します。				
① 水に顔をつけられますか?	はい・いいえ	▼ ③で「はい」と答えた方にうかがいます ▼		
② シャワーを頭から浴びられますか?	はい・いいえ	④ 習った期間	年	ヶ月
③ 水泳を習ったことがありますか?	はい・いいえ	⑤ 泳力	m程度	
その他、ご希望・ご質問・ご連絡事項等がございましたらご記入ください。				
参加同意書				
私(未成年者の場合その保護者)は、昭島台スイミングスクール・昭島台アネックスの体験会に参加するにあたり、 <input type="checkbox"/> 医師の診断書を必要とする健康上のリスクはありません。 <input type="checkbox"/> 本書の記載内容に偽りはありません。 よって、ここに署名します。				
20 年 月 日				
自署(18歳未満のものは保護者名)				

スクール記入欄

体験会名	受付	領収	N処理	入力
	記入不要	記入不要	記入不要	記入不要