

# 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			TEL	
氏名				
保護者	父名	母名	携帯番号	
住所 (建物名も)	〒			
生年月日	20	年	月	日生
		年齢		学
				性別
				男 女
学校・園名	幼稚園 保育園 小学校 中学校		登録番号	組名
			(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 サッカー 空手 ダンス 体育			
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 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、

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。  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

ご入金時にお持ちください

体験費キャッシュバックチケット  
※ 体験日より1ヶ月間有効

【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=2017

様

20 年 月 日体験