

会員

短期水泳教室申込用紙

| | | 受付 | CP | コーチ | |
|------------|-----|--|----|-----|----|
| フリガナ | | | | 性別 | |
| 名前 | | | | 男・女 | |
| 住所 | 〒 | TEL | | 学年 | 年齢 |
| | | | | 年 | 歳 |
| 幼稚園または小学校名 | | | | | |
| 参加希望クラス | 会員 | クラス | 級 | | |
| 期 | クラス | | | | |
| | | 当クラブの短期水泳教室を何でしりましたか？ (当てはまるところに○印をつけて下さい) | | | |
| | | 1 知人から聞いて 2 当クラブの宅配チラシ 3 タウンニュース 4 館内ポスター 5 その他 () | | | |
| コーチへの連絡事項 | | | | | |

※お申込は、ご家族分のみとさせていただきます。

※短期水泳教室開始2日前20:30以降のキャンセルは返金致しません。

また、欠席分の返金・振替・次回への変更は致しかねますので、ご了承下さい。

同意書

年 月 日

チャンピオンスイムクラブ長殿

水泳指導中に、本人の身体疾患が原因となり事故が発生した場合には、保護者または本人が一切の責任を取る事に同意します。

保護者名

印