

朝水泳教室申し込み用紙兼同意書

ふりがな	男	希望コース（○で囲む）
名前	・ 女	・フィジカルスイム（水曜日）
住所	年齢	・上級スイム（木曜日）
連絡先（申込者） TEL： — —	申込者の泳力（わかる範囲でご記入ください） 25mクロールなら泳げる・4泳法25m完泳できる 息継ぎができず12.5mで立ってしまう…等	
緊急連絡先（続柄） TEL： — —		
既往歴（心臓病、COPD、股関節骨折、前十字靭帯断裂など）		

同意書

- ・参加費入金後の返金・コース変更は、いかなる理由であっても受け付けません。
- ・本人の身体疾患が起因とした事故や教室参加者及びプール利用者等とのトラブル、また所持品の紛失や盗難などについて、当園は一切の責任を負いかねます。
- ・ご記入いただいた個人情報は、ご本人様の同意がある場合、又は法令に基づく場合を除いて第三者に開示、提供する事はありません。
- ・連絡先は施設の判断で教室を中止する等、連絡をさせていただくことがありますので、日中連絡がとれる連絡先をご記入ください。
- ・健康状態には十分留意し、自身の責任において教室に参加し、万が一、教室中に体調不良等のため緊急を要する身体状況が起こった場合やスタッフがやむをえない状態と判断した場合は、緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。

上記事項に同意し水泳教室に参加いたします。

自著

印