

登録NO.

ミズノスイミングスクール新規申込書

年 月 日

入会月	月	申込クラス	曜日	:	～
フリガナ				おおよそのレベル	級
申込者氏名				性別	
				男 ・ 女	
生年月日	年 月 日生(才)				
住 所	〒 -				
電話番号	() -			緊急連絡先	
				() -	
保護者氏名				申込者との続柄	

※太枠内を必ずご記入ください。

スクールスタート日	クラス	PC	受付者

同意書

下記規約に同意しスイミングスクールに入会いたします。

同意頂いた項目に✓をお願いします。(全てチェックでご参加いただけます。)

- 申込者本人が、現在、医師から運動を禁止されている場合は、参加をご遠慮ください。
- 教室参加中は申込者本人の健康管理に留意してください。
- プール内では、所定の注意事項を守り、コーチの指示に従って行動してください。
- レッスン中の映像・写真・記事・記録等をテレビ・新聞・雑誌・インターネット等へ利用させていただく場合がございます。
- 体調の悪いときは、事前に医師又は保護者に相談してその指示に従ってください。
- 盗難・紛失に関しましては一切の責任は負えません。
- 申込曜日と時間は厳守してください。
- 納められたレッスン費はお返しができません。
- 水泳帽子の着用を守ってください。

※裏面もご記入をお願いします

