

入 会 申 込 書

_____年 ____月 ____日

東富士健康管理センタースイミングクラブ 御中

次の通り、貴クラブ水泳教室に入会の申し込みをします。

入 会 者

入会者は次の事項を誓約いたします。

- 1 貴クラブの規則を遵守し、係員の指示に従い、他の会員・入場者の迷惑となる行為はいたしません。
- 2 健康状態は、貴教室で行う水泳講習とこれに伴うスポーツトレーニングに支障ありません。また、伝染性疾病者ではありません。
- 3 入会後は、毎年2回以上の健康診断を継続します。また、常に事故の健康状態に注意し、万一体調に異常のあるときは、講習を欠席あるいはトレーニングを即時中止します。

保護者 氏 名	印
------------	---

泳力調査

1 水に顔をつけられない	
2 水に顔をつけられる	
3 クラブ認定級	級 程度
4 短期水泳教室	級
5 その他	

紹介者	HFSC ホームページ
-----	----------------

※	会 員 番 号					
フリガナ						
氏 名						印
生 年		年 月 日		才 男・女		
郵便番号		— 御殿場市・裾野市・小山町				
住 所						
電 話 ()		—				
メールアドレス		@				
学 校 名				学 年		年 生
勤 務 先						
電 話 ()		—				
入 会 時 納 入 金		入 会 金		円		
		初 回 月 謝		円		
		合 計				
講 習		初 講 習		月 日・週 回		
		コ ー ス 記 号				
月 謝 支 払 金 融 機 関		金 融 機 関 名				
		支 店 名				
ス ク ー ル バ ス		方 面				
		乗 降 地				

※	支配人		総 務 課		指 導 課		管 理 課		受 付