

受付日 _____ 年 _____ 月 _____

会員NO. _____

入会

マタニティスイミングスクール会員入会申込書

「私は会則・利用約款の内容を承諾の上、ここに入会を申し込みます」

フリガナ								
氏名(ご本人)						印		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	血液型	
フリガナ								
住所	〒							
電話番号				携帯番号				
緊急連絡人	(ご本人との続柄: _____) 印			住所				
				連絡先				

現在通院中の医療機関				電話番号(_____)	
出産予定日	西暦	年	月	日	

マタニティスイミングスクールに参加する事について 医師の了承を	得ている / 得ていない
------------------------------------	--------------

同意書

同意事項

- 1、自身の健康管理について責任を負います。
 - ①体調のすぐれない時にはレッスンに参加しません。
 - ②レッスン参加の際、少しでも体調の変化に気づいた場合には即時その旨を申し出レッスン参加を中止します。
 - ③感染症には十分注意します。
 - ④階段やロッカールームなど施設利用時の転倒には十分注意します。
- 2、当スクールは医療従事者の常駐がない事を確認・理解した上で、安全に水泳指導を受けます。

高座施設組合屋内温水プール館長殿

私は上記事項に同意致します。

年 _____ 月 _____ 日

ご本人署名 _____ 印

〒 _____
住所 _____

ご家族署名 _____ (ご本人との続柄: _____) 印

受付担当者