

# 入会申込書

東松山スイミングスクール 様

受付期日

平成 年 月 日

会員番号 No.		練習開始年月	平成		年		月
フリガナ		性別	幼稚園・学校・勤務先				
氏名		男・女					
生年月日	大・昭・平 年 月 日生 ( 才 )						
メールアドレス							
住所	〒						
	TEL ( ) 緊急連絡先 ( )						

## 泳力チェック

1. 全然泳げない	2. 顔つけができる	3. もぐれる	4. 浮ける	体験レッスン	
5. バタ足ができる ( m )	6. 面かぶり加-ルができる ( m )			受けた ( / )	受けていない
7. 泳げる a加-ル b平泳 c背泳 dバタ足 が ( m )					
8. その他( )					

## 会費等振替口座

預金口座			フリガナ 預金名義人									
1. りそな銀行	支店	*支店コード*										
2. 埼玉りそな銀行												
3. 武蔵野銀行	口座番号											
4. 埼玉縣信用金庫												

## バス利用者のみ記入

バス利用	コース	乗車場所	バス協力費
	コース	乗車場所	
			円

練習クラス	クラス	クラス	クラス	
	級・コーチ	級・コーチ	級・コーチ	

コーチ	フロント
-----	------

入会申込書はB5サイズです。  
 ※A4サイズで印刷した場合、余白ができます。  
 ※3枚組の1枚目

# 健康申告書

入会者氏名		男・女	
-------	--	-----	--

1. 下記の疾患について○印を付けて下さい。

- ① 高血圧症である。 ( はい ・ いいえ )
- ② 心臓疾患がある。 ( はい ・ いいえ )
- ③ 卒倒性体質である。 ( はい ・ いいえ )
- ④ ツベルクリン自然陽性後1年以内である。 ( はい ・ いいえ )
- ⑤ 現在妊娠している。 ( はい ・ いいえ )

2. 現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明下さい。

(病名) \_\_\_\_\_ (症状) \_\_\_\_\_

(治療状況) \_\_\_\_\_

希望事項 (保護者記入欄)	特記事項 (コーチ記入欄)

## 同意書

上記の者が貴スイミングスクールへ入会することに同意し、あわせて貴スクールの会則に従うことを約束致します。尚、「水泳練習に支障のない健康状態である」旨の医師の証明書を提出するのがたてまえですが、保護者又は本人が入会者の健康状態には充分の配慮と観察をしており 全く異常は認められません。従いまして 医師の証明書は不要と確信いたしますので免除願うと共に、保護者又は本人の責任において水泳練習に参加することに同意いたします。

平成 年 月 日

保護者 又は本人	印
-------------	---



一般財団法人 むさしの厚生文化財団  
東松山スイミングスクール  
会費等口座振替依頼書

りそな銀行 埼玉りそな銀行 武蔵野銀行 埼玉縣信用金庫		本店 支店	御中	かい書ではっきりと記入して下さい		年 月 日
電話番号	自宅 ( )		銀行届印 			
フリガナ						
預金 名義人						
指定預金口座		預金種類	口座番号	振替日	金額	
1. りそな銀行		普通預金		毎月	納付先の 指定する 金額	
2. 埼玉りそな銀行						
3. 武蔵野銀行						
4. 埼玉縣信用金庫	支店			1日		

入会者氏名 (2名まで記入できます)

会員番号 ※		会員番号 ※	
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	

記

- 上記普通預金からの払出しについては、貴行の普通預金規定にかかわらず、通帳および払戻請求書の提出は省略いたしますから、貴行所定の方法で処理して下さい。
- 上記の普通預金残高が振替日において所定の引落とし金額に満たない時は、私に通知することなく支払不能の処理をされても異議はありません。
- 振替のつど貴行からの領収証の発行および振替済の通知等は必要ありません。
- この取扱について、かりに紛議が生じても貴行には迷惑をおかけしません。

スイミング使用欄

返却日 年 月 日

受付日 年 月 日

銀行使用欄

不備返却事由

- 預金取引なし
- 店名、預金種類、口座番号、口座名義
- 印相違
- その他

受付日	検印	印鑑照合	係印

入会申込書はB5サイズです。  
※A4サイズで印刷した場合、余白ができます。  
※3枚組の3枚目