

# サンシャイン・スイミングスクール久喜 入会申込書

サンシャイン・スイミングスクール久喜 殿

										会員番号						
フリガナ										申込日	令和	年	月	日		
入会者氏名											性別	男・女				
生年月日	年 月 日生 (才)										メールアドレス					
幼稚園 学校・勤務先																
フリガナ																
住所	〒															
TEL	自宅 ( ) 携帯				携帯(父) (母)				緊急連絡先(続柄) ( )							
練習コース																
曜日																
入会時 泳力	1. 全然泳げない イ) パタ足 ハ) 呼吸付 クロール ホ) 背泳ぎ										2. 泳げる(移籍・再入会・自己流) ロ) 面かぶりクロール ニ) 平泳ぎ ヘ) バタフライ			} が m泳げる		血液型

フリガナ														
保護者名														

## バス利用者のみ記入

バス利用	○印をつけてください 有・無	乗る場所	降りる場所
------	-------------------	------	-------

預 金 口 座				預 金 名 義 人										
1.りそな銀行		支店名	※支店No.											
2.埼玉りそな銀行		口座												
3.埼玉縣信用金庫		番号												

## 同 意 書

上記の者が貴スイミングスクールへ入会する事に同意し、あわせて貴スクールの会則に従うことを約束いたします。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十分の配慮と観察をしており全く異常が認められません。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。

令和 年 月 日

保護者 又は本人		印
-------------	--	---

# サンシャイン・スイミングスクール久喜 健康申告書

※必ず保護者をご記入下さい。

入会者氏名		昭 平	年 月 日生	男・女
-------	--	--------	--------	-----

1 今までにかかったことのある病気に○印をつけて下さい。  
また目、耳、鼻は注意病状を書いて下さい。

- |       |        |              |
|-------|--------|--------------|
| イ)貧血  | へ)蓄膿症  | ル)てんかん       |
| ロ)腎炎  | ト)結膜炎  | オ)気管支喘息      |
| ハ)低血圧 | チ)心臓障害 | ワ)リウマチ       |
| ニ)高血圧 | リ)動脈硬化 | カ)慢性気管支炎     |
| ホ)中耳炎 | ヌ)内耳疾患 | コ)角膜炎(実質、表層) |
- 目(                      ) 耳(                      ) 鼻(                      )

2 体質について該当する事項に○印をつけて下さい。

- |                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| イ)総体的に健康である。    | ホ)アレルギー体質である。       |
| ロ)風邪を引きやすい。     | ヘ)虚弱体質である。(つかれやすい。) |
| ハ)へんとうせんがよくはれる。 | ト)腹痛をおこしやすい。        |
| ニ)じん麻疹がよく出る。    | チ)頭痛を起こしやすい。        |

3 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)
<hr/>	
(治療状況)	
<hr/>	

令和      年      月      日

保護者又は本人名

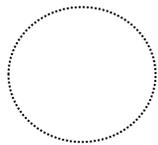
㊞

※アンケートお願いします。(○印で複数可)

1. 何でサンシャインSSをお知りになりましたか？  
①チラシ(新聞名                      )    ②兄弟・家族                      ③紹介                      ④インターネット  
⑤その他(    )
2. 入会を決めた理由を教えてください。  
①体験                      ②会費                      ③指導  
③その他(    )
3. 他のスイミングで習っていましたか？  
①いいえ                      ②はい(どちらで                      いつまで                      )

ご協力ありがとうございました。

一般財団法人 むさしの厚生文化財団  
サンシャインスイミングスクール久喜  
会費等口座振替依頼書

りそな銀行 埼玉りそな銀行 埼玉縣信用金庫		本店 支店	御中	かい書ではっきり記入して下さい	年 月 日
電話番号 ( )				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	振替金額
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.埼玉縣信用金庫	支店			1日	

入会者氏名(会員氏名)

会員番号		会員番号		会員番号	
フリガナ		フリガナ		フリガナ	
氏名		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き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。
- この取扱いについて、かりに紛議が生じても貴行には迷惑をおかけしません。
- 口座振替依頼書に不備があった場合、サンシャインスイミングスクール久喜まで返却して下さい。

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

- 1.預金取引なし
- 2.店名.預金種類.口座番号.口座名義
- 3.印相違
- 4.その他

不備返却事由

受付日	検印	印鑑照合	係印