

入会申込書

会員No	1							申込日	年	月	日					
ふりがな							男・女	生	年	日	大・昭・平	年	月	日		
住所	〒						TEL	() - () 携帯()								
学校又は勤務先							スクールバス	可・否						停		
現在御家族で会員の方	有・無	氏名				続柄				氏名				続柄		
既往症																
プールへの要望・希望(目的)	*例えば、4泳法泳げるようにしてもらいたい 等															
ご紹介者名							子ども会員・アクア会員・Hi-Body・社員									

誓約書

私は医師の診断書を添付いたしません。レッスン参加等につきましては自己の責任において十分に確認し、私自身で一切の責を負い、万一病気による事故が起きた場合、貴社に何等の賠償請求もしないことを誓います。
(医師による軽度の運動許可の診断書を添付した場合のレッスン参加の際の責任も含む)

誓約者氏名 _____ 印 _____ 本人との続柄 _____

※未成年者の方は保護者の方のご記入をお願い致します。

本人宅以外への緊急連絡先	ご本人様が怪我等をされた場合の連絡で確実に連絡がとれる連絡先をお教え下さい。	様方	
--------------	--	----	--

同意書

(本申込書の個人情報、弊社よりの情報発信や会費等の管理・連絡等、ご本人との直接連絡が必要な際に使用する場合、また弊社発行の機関誌へ表彰時の氏名掲載等の目的以外には使用致しません。)という(株)諫早スイミングの個人情報の使用目的に同意致します。

同意者氏名 _____ 印 _____

※未成年者の方は保護者の方のご記入をお願い致します。

弊社 使用欄	特別割引詳細 (キャンペーン名等)	利用開始日	確認事項	備考	再入会時確認事項	
		月 日～	<input type="checkbox"/> 体験料調整 <input type="checkbox"/> アンケート協力 <input type="checkbox"/> Hi-Body併用		<input type="checkbox"/> 管理費切替 年月 (月)	<input type="checkbox"/> 口座の変更 (有 → 口座変更入力) (無 → 口座情報確認)

いさはやスイミングセンター

(アクアクラブ用)