

# スクール 入会 申込書

私は、このたび、ジーラックスイミングクラブに入会いたしたく保護者同意の上、連名で入会申込をいたします。入会に際し、本人の健康状態は「水泳を行ってもさしつかえない」旨の医師の許可を得ており、全く異常が認められないので医師の診断書の提出は免除をお願いします。なを、入会後は規則を守り、クラブ内ではスタッフの指示に従うことを誓います。

会員No. \_\_\_\_\_ 個人 グループ / 人 年 月 日 受付

入会者の方についてご記入ください						
希望コース	親子	ステップ	幼児	ジュニア	選手	週 回
	曜日 時	曜日 時	曜日 時	曜日 時	曜日 時	月開始
バス希望	有 ・ 無		乗車希望地			
フリガナ				性別	生 年 月 日	
入会者氏名				男・女	年 月 日 生 歳	血液型
住 所	〒 -					
電話番号	( )		☒ アドレス			
学 校 名					学 年	
保護者の方についてご記入ください						
保護者氏名			☑	職 業		
緊急連絡先						
ご紹介者の方についてご記入ください						
紹 介 者	ご紹介いただいた方 会員氏名					
ご紹介 いただける方	氏 名			電話 番号		

※太枠はもれなくご記入ください。

該当するものに☑印をつけてください		
泳 力	入会の動機	クラブを知ったのは？
<input type="checkbox"/> プールに入るのは(初めて・__回) <input type="checkbox"/> 水に顔を(つけれる・つけられない) <input type="checkbox"/> 顔をつけて(浮ける・浮けない) <input type="checkbox"/> 水中に(潜れる・潜れない) <input type="checkbox"/> _____泳ぎで_____m泳げる <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	<input type="checkbox"/> 泳ぎを覚える <input type="checkbox"/> 体力づくり <input type="checkbox"/> 団体生活 <input type="checkbox"/> しつけ <input type="checkbox"/> 精神面を鍛える <input type="checkbox"/> ( 自宅 ・ 学校 )から近い <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	<input type="checkbox"/> 広告を見て( ) <input type="checkbox"/> スクールバスを見て <input type="checkbox"/> 施設を見て <input type="checkbox"/> 友人知人の紹介 <input type="checkbox"/> 家族が会員で通って( いる ・ いた ) <input type="checkbox"/> イベント ( 体験 ・ チャレンジ ) <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>

### クラブ記入欄

会員番号	会員区分	受付者	INPUT	新人ノート	バスチェック	カルテ