

浜田スイミングスクール入校申込書

令和 年 月 日 申込

公益財団法人 浜田市教育文化振興事業団 理事長 様

私は、下記の注意事項を遵守し申し込みます。

(受講者が未成年の場合保護者署名) _____

※受講者1名につき1枚

ふりがな	性別	生年月日	血液型
氏名	男 ・ 女	大昭平 年 月 日 (歳)	
住所	〒 _____ TEL (_____) _____		
緊急時 連絡先	TEL (_____) _____		
特筆事項			
受講教室	コース名 _____ 曜日 _____ 時間 _____ _____ コース _____ 曜日 _____ : _____ ~ _____ :		
スクールバス (時刻表をご覧ください)	・希望する(ルート: _____ 場所: _____) ・希望しない ※希望する方で、小学生以上の方はバス友の会に入会していただきます。		
スクールバス (水中遊歩)	・希望する(ルートは要相談) ・希望しない ※希望する方で、小学生以上の方はバス友の会に入会していただきます。		

※お客様の個人情報は、必要な手続きとご案内のみ使用し、第三者に提供・開示は致しません。

注 意 事 項

- ①本人の責任において健康を自己管理し、良好な健康状態でスポーツ教室を受講して下さい。
- ②スポーツ教室活動中及び館内では、指導員又は職員の指示に従って下さい。
- ③衣類等は、ロッカーに保管し施錠してください。紛失・盗難等は一切責任を負いません。
- ④その他の注意事項は、各施設に掲示してある利用上の注意事項をご確認下さい。