

子供入会申込書

写
真

申込み日 年 月 日

会員番号 S

希望クラス 月入会

フリガナ			生年月日	年	月	日
氏名	男					
	女		年齢	歳	型	
フリガナ						
住所	〒					
電話番号	()	—	学校名			
緊急連絡先1	()	—	続柄(氏名)			
緊急連絡先2	()	—	続柄(氏名)			
交通	スクールバス 利用する (コース) (停留所) 利用しない 徒歩・自転車・車・路線バス・その他()					

承諾書

上記の者が本校に入会し、その会則の目的と精神に沿って水泳、スタジオの指導を受ける事を承諾するとともに、健康管理に充分留意する事を誓約致します。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

取り扱い金融機関

京都中央信用金庫 ・ 三菱東京UFJ銀行 ・ 京都銀行 ・ 南都銀行 ・ 郵便局

支店名 普通 ・ 当座 口座番号

預金者名

上記金融機関の自動引落とし用紙は受付にありま通帳印を必ずお持ち下さい。

地区分類

地区コード

学校コード

交通コード

城陽スイミングスクール
TEL 0774-55-5511

《健康申告書》子供用

氏 名 _____

ク ラ ス _____

※この申告書は、コーチが参考にしますので出来るだけ詳しくご記入下さい。

1.現在の健康状態について	a) 良い	b) 普通	c) やや悪い	d) 悪い
3.今までにかかったことがある病気に○印をつけて下さい。	a) 中耳炎	b) 気管支ぜん息	c) てんかん	d) 結膜炎
	e) 内耳疾患	f) 脳卒中	g) 角膜炎	h) 貧血
	i) 肝臓病	j) 蓄膿症	k) 心臓障害	l) 腎臓病
	m) 精神障害	n) アトピー		
	q) 身体障害・その他()			
4.体質について該当する事項に○印をつけて下さい。	a) 風邪をひきやすい	b) 扁桃腺が良くはれる	c) 気管支ぜん息	d) じんましんがよく出る
	e) 貧血がみである	f) 鼻血がよくでる	g) 関節がよく抜ける	h) アトピー
5.現在かかっている病気がありましたらご記入ください。	a) 病名()			
	b) 症状()			
	c) 治療状況()			
	d) 使用中の薬()			
	e) 医者	診断書あり	許可あり	許可なし
6.かかりつけの医院がありましたらご記入ください。	a) 病院名()			
	b) 電話番号()			
7.入会の動機と目標	a) 動機()			
	b) 目標()			
8.コーチに知っておいてほしいこと				
9.水泳経験	a) ある	スイミング名()		
		泳力()		
	b) なし			

入会申込書

写
真

申込み日 20 年 月 日

会員番号 S

希望クラス 月入会

フリガナ	-----		男	西暦	年	月	日
氏名			女	年齢	歳	血液型	型
フリガナ	-----						
住所	〒						
自宅電話番号	()	—	携帯番号				
緊急連絡先1 (身内の連絡先)	()	—	続柄(氏名)				
緊急連絡先1 (身内の連絡先)	()	—	続柄(氏名)				
メールアドレス							
職業	会社員・公務員・自営業・医師・主婦・学生・その他()						
交通	徒歩・自転車・車・バイク・路線バス・スクールバス()						

勤務先及学校

名称・TEL	☎ ()
--------	-------

当スクールを選んだ理由 (○を付けて下さい)

1.家族・知人の勧め	2.近い	3.交通が便利	4.料金が手頃
5.スクールバスが通ってる	6.プログラムが豊富	7.施設が良い	8.キャンペーンしてる

入会目的 (○を付けて下さい)

1.健康維持・体調を整える	2.ストレス解消	3.運動不足解消	4.友人を得たい
5.筋力をつけたい	6.やせたい・ダイエット	7.泳げるようになりたい	8.リハビリ
9.趣味を増やしたい	10.体力回復		

取り扱い金融機関

京都中央信用金庫 ・ 三菱東京UFJ銀行 ・ 京都銀行 ・ 南都銀行 ・ ゆうちょ銀行
支店名 _____ 普通 ・ 当座 _____ 口座番号 _____
預金者名 _____
上記金融機関の自動引落とし用紙は受付にあります。銀行印を必ずお持ち下さい。

TEL 0774-55-5511

《健康申告書》

氏名 _____

クラス _____

※この申告書は、事故を未然に防ぎ安心してスポーツを楽しんでいただくための調査ですので、必ずご記入下さい。

1.現在の健康状態について	a) 良い	b) 普通	c) やや悪い	d) 悪い
2.今までにかかったことがある病気に○印をつけて下さい。	a) 高血圧	b) 高脂血症	c) 糖尿病	d) 腰痛
	e) 五十肩	f) 脳疾患	g) 心臓疾患	h) 胃潰瘍
	i) 肝臓病	j) 蓄膿症	k) 低血圧	l) 貧血
	m) 角膜炎	n) 腎臓疾患	o) 動脈硬化	p) 心筋梗塞
	q) 不整脈	r) 精神障害	q) 身体障害・その他()	
3.体質について該当する事項に○印をつけて下さい。	a) 風邪をひきやすい	b) 扁桃腺が良くはれる	c) 虚弱体質	d) 貧血ぎみ
4.現在かかっている病気がありましたらご記入ください。	e) じんましんがよくでる	f) 肩こりがきつい		
	a) 病名()			
	b) 症状()			
	c) 治療状況()			
	d) 使用中の薬()			
5.かかりつけの医院がありましたらご記入ください。	e) 医者 of 許可	診断書あり	許可あり	許可なし
6.体 型	a) 病院名()			
	b) 電話番号()			
	・身長(cm)	・体重(kg)	・血圧(上 、下)	

65歳以上の方は診断書、又は下記への署名・捺印が必要です。
 上記の者が水中運動をすることに際し、体調面において特に問題ありません。

平成 年 月 日

病院名 _____ 医師名 _____ 印 _____

備考

承諾書

私は、当スクールに入会し、その会則の目的と精神に沿って水泳、スタジオの指導を受けることを承諾するとともに、健康管理に充分留意する事を誓約致します。

氏名 _____ 印 _____