

ふりがな		続柄
氏名		(長男・長女など)
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	男・女
学校名	保育園・幼稚園・学校 (学年)	
住所	〒(-)	
	TEL	緊急連絡先 ()
	E-mail (携帯mail)	
	緊急時メール 有・無	
	保護者氏名	印
既往症 <small>(今までにかかった主な病気・アレルギー)</small>		
泳力程度	・水が怖い・顔がつけられない・潜れない・潜れる・浮くことができる ・顔をつけてバタ足ができる・息継ぎができない ・クロールが(m)泳げる・平泳ぎが(m)泳げる ・背泳ぎが(m)泳げる・バタフライ(m)泳げる ・以前、スイミングを習ったことがある。(5か月以内・6か月以上) (クラブ名) 短期教室 or 長期受講 ・西日本スイミングクラブ柳丸校にて受講経験がある。(ワッペン)	
紹介者	1、現会員() 2、元会員() 3、チラシ 4、建物・スクールバス 5、ホームページ・Facebook 6、保育園継続() 7、提携園() 8、医師 9、スタッフ	
動機・目標		
自宅からの交通手段	徒歩・自転車・自動車・スクールバス・公共交通機関	
ご希望バス停		
コース	Q・K・ジュニア・JC・Mo・F・N・親子 ()曜日・時間()	
受講料 ・ 入会 手続 き	入会金	月 ¥ - プレゼント特典 4点 3点 2点
	年会費	月 ¥ - バッグ キャップ シール帳
	初月会費	月 ¥ - 水着 サイズ()
	2ヵ月目会費	月 ¥ - ゴーグル 大人用()・子供用()
	合計	¥ -
	領収印	担当者 _____

※ ご提出頂いた申込書の情報は、出席管理及び緊急連絡以外には使用致しません。