

会員NO		クラス		開始日	年	月	日	
フリガナ			生年月日	年	月	日	写真	
氏名				( 歳)				
フリガナ								
住所	〒 - -							
電話番号			メールアドレス					
連絡先	上記以外の緊急連絡先名 ( )			上記以外の緊急連絡先名 ( )				
電話番号	-		-	-		-		
分娩予定日	年	月	日	産院名				
分娩歴	初産 ・ 経産 ( 回目)		里帰り出産をされる方は下記をご記入ください。					
	経産の方は下記の分娩歴をご記入ください		産院名					
分娩歴	お子様の生年月日(年齢)	性別	数週	体重	分娩場所	妊娠、出産、分娩時の異常の有無		
	H 年 月 日 ( 才)			g				
	H 年 月 日 ( 才)			g				
	H 年 月 日 ( 才)			g				
	H 年 月 日 ( 才)			g				
<p align="center"><b>誓約書</b></p> <p>私は、貴スクール規約に従うことを誓約し、入会します。</p> <p>入会に関しては、担当医の許可を得ています。</p> <p>自己の健康管理に注意し、何かの異常が発生しても、自己の責任において処理することとし、練習に参加します。</p> <p align="right">アクシー中央・アクシーひがし 殿</p> <p>氏名 印</p>				<p align="center">あなたの泳力は？</p> <p>1 もぐれない</p> <p>2 浮ける</p> <p>3 バタ足で進める</p> <p>4 クロールで15m泳げる</p> <p>5 クロールで25m泳げる</p> <p>6 それ以上</p>			<p align="center">料金明細(税込)</p> <p>月会費 円</p> <p>管理諸費 円</p> <p>入会金 円</p>	
							受付	会員証