

アクシー中央・アクシーひがし

マタニティスイミング入会申込書

会員NO		クラス		開始日	年	月	日
フリガナ				生年月日	年	月	日
氏名					(歳)	写真
フリガナ							
住所	〒 -						
電話番号				電話番号にはSMS(ショートメール・Cメール等)でご連絡させていただく場合もございますので、メッセージを受信できる携帯電話番号をご記入ください			
連絡先	上記以外の緊急連絡先名①()			上記以外の緊急連絡先名②()			
電話番号	- -			- -			
分娩予定日	年	月	日	産院名			
分娩歴①	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②をご記入ください			産院名			
分娩歴②	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			
誓約書				あなたの泳力は？		料金明細(税込)	
私は、貴スクール規約に従うことを誓約し、入会します。				1 もぐれない		月会費 円	
入会に関しては、担当医の許可を得ています。				2 浮ける		管理諸費 円	
自己の健康管理に注意し、何かの異常が発生しても、				3 バタ足で進める		入会金 円	
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。				4 クロールで15m泳げる			
アクシー中央・アクシーひがし 殿				5 クロールで25m泳げる			
氏名 印				6 それ以上		受付	会員証
						入力	