

ママコース 申込書

会員NO		クラス		開始日	
------	--	-----	--	-----	--

フリガナ 母 氏名			生年月日	年 月 日 (歳)		写真
フリガナ 子 氏名			生年月日	年 月 日 (ヶ月)		
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番号をご記入ください					
連絡先	上記以外の連絡先①()			上記以外の緊急連絡先名②()		
電話番号						
妊娠中の異常	無 ・ 有 ()		出産の形式	帝王切開 ・ 経膈分娩		出産時間
出産時の異常	無 ・ 有 ()		産後異常(診断)の有無	無 ・ 有 ()		
悪露終了	年 月 日 頃		現在の授乳形式	母乳 ・ 混合 ・ ミルク		
分娩歴 ①	初産 ・ 経産 (回目)		産院名	フォロー状態		
分娩歴 ②	分娩場所	週数	体重	自然・帝切	性別	児の年齢
		w	g	自然・帝切		
		w	g	自然・帝切		
		w	g	自然・帝切		
		w	g	自然・帝切		
<p align="center">誓約書</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>自己の健康管理に注意し、何かの異常が発生しても、</p> <p>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>なお、料金明細及び、個人情報保護法について了承致します。</p> <p align="center">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 バタ足を進める</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">入会時のチェック</p> <p>1 産後1ヶ月健診で医師の診断を受けて許可が出ている</p> <p>2 1ヶ月検診で入浴許可が出ている</p> <p>3 悪露が止まっている</p> <p>4 産後2カ月を経過している</p>