

アクションひがし 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				年	月	日	写真	
氏名		生年月日						
フリガナ						(歳)		
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①(上記以外の緊急連絡先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	週数	体重	分娩場所	妊娠、出産、分娩時の異常の有無		
	年 月 日 (才)	男 ・ 女		g				
	年 月 日 (才)	男 ・ 女		g				
	年 月 日 (才)	男 ・ 女		g				
	年 月 日 (才)	男 ・ 女		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。 入会に関しては、担当医の許可を得ています。 自己の健康管理に注意し、何か異常が発生しても、 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。 アクシーひがし 殿				1 もぐれない 2 浮ける 3 バタ足で進める 4 クロールで15m泳げる 5 クロールで25m泳げる 6 それ以上			入会金 円	
							チケット (回) 円	
氏名 印				受付		会員証	入力	