

# 風見の丘 ベビースイミング ( ) 申込書

※提出が完了した時点で「きまり及びお願い」の内容を了承いただいたこととなります※

◆ご記入いただきました個人情報は、教室の運営管理の目的にのみ利用させていただきます◆

|                           |                                 |                      |        |        |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------|--------|--------|
| 入水する<br>赤ちゃん              | ふりがな                            |                      | 性別     | 男 女    |
|                           | 氏名                              |                      | 月 齢    | ( ) 歳  |
|                           | 生年月日                            | 平成 年 月 日生            |        | ( ) ヶ月 |
| 一緒に<br>入水する<br>保護者        | ふりがな                            |                      | 性別     | 男 女    |
|                           | 氏名                              |                      | 年 齢    |        |
| 住 所                       | 〒 -                             |                      |        |        |
|                           |                                 |                      |        |        |
| 連絡先                       | 自宅・携帯番号                         |                      |        |        |
|                           | 緊急連絡先                           |                      |        |        |
|                           | ※風見の丘の電話番号(24-0345)を登録しておいてください |                      |        |        |
| 赤ちゃんかかりつけ 病院              |                                 |                      |        |        |
| 赤ちゃん 既往歴                  |                                 |                      |        |        |
| 保護者 既往歴                   |                                 |                      |        |        |
| 代理の方が入る可能性が<br>ある場合に記入    | ふりがな                            |                      | 続柄     |        |
|                           | 氏名                              |                      |        |        |
| メールマガジンご登録状況について教えてください   |                                 |                      |        |        |
| 右枠に<br>○                  | 登録していない                         |                      | 登録している |        |
|                           | 【登録していただいている方】<br>教室日程変更時の電話連絡  | メルマガを登録しているので電話連絡は不要 |        |        |
|                           |                                 | メルマガを登録しているが電話連絡もほしい |        |        |
| 健康状態・連絡事項 (先生に伝えておきたいこと等) |                                 |                      |        |        |
|                           |                                 |                      |        |        |

## 係員記入欄

|        |          |          |           |         |
|--------|----------|----------|-----------|---------|
| 申込受付日  | 平成 年 月 日 | 担当 ( )   |           |         |
| 受講料受取日 | 平成 年 月 日 | 担当 ( )   |           |         |
| 途中入会   | 入会月      | 月度       | 月謝        | 円       |
| 記入回    | 受付名簿 ( ) | 講師名簿 ( ) | 月謝受付簿 ( ) | 月謝袋 ( ) |