

西都スイミングスクール入会申込書

貴スクール規則に従うことを契約し入会の申込みをいたします。

※ 太線枠以外を書き込んで下さい

入学日	年 月 日	申込日	年 月 日
NO.	※	クラス名	※
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 / 女	年 月 日生 (才)
郵便番号	〒 -	バス送迎	※ 送迎場所
住所		有 / 無	(号車)
電話番号		希望コース :	バス時間 :
学校名又は勤務先		学年	
ふりがな		緊急連絡先	
保護者氏名		(必ず記入)	
泳力チェック	●水をこわがる ●顔つけができない ●顔つけができる ●我流で Mぐらい泳げる ●スイミングの経験有り ()		
ご希望又はコーチへの連絡事項			

父兄承諾書 (未成年者の場合)

西都スイミングスクール殿

上記の者が貴校に入学し、その目的と精神に則って水泳指導を受ける事を承諾致します。

年 月 日

保護者	印	本人との続柄	
-----	---	--------	--

扱 者	
--------	--

カード	
-----	--

帽子		入	
ゴーグル		年	
		月	
小計		小計	
	合計		

健康申告書

1. 今までにかかったことのある病気に○印を付けて下さい。

- | | | |
|-------------|------------|----------------|
| (イ) 先天性心臓障害 | (ト) 腎炎 | (ワ) 結膜炎 |
| (ロ) リューマチ | (チ) 気管支喘息 | (カ) 角膜炎(実質・表層) |
| (ハ) 高血圧 | (リ) 慢性気管支炎 | (ヨ) てんかん |
| (ニ) 動脈硬化 | (ヌ) 中耳炎 | (タ) その他の疾患 |
| (ホ) 低血圧 | (ル) 内耳疾患 | () |
| (ヘ) 貧血 | (オ) 蓄膿症 | |

2. 体質について該当する事項に○印を付けて下さい。

- | | |
|---------------------|---------------|
| (イ) 風邪をひきやすい | (ニ) 虚弱体質である |
| (ロ) 扁桃腺がよくはれる | (ホ) 総体的に健康である |
| (ハ) 蕁麻疹(じんましん)がよく出る | |

3. 現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明下さい。

病名:

病状:

治療状況:

4. 身体的欠陥がありますか。

(イ) はい (内容を具体的に)

(ロ) いいえ

5. 精神的障害がありますか。

(イ) はい (内容を具体的に)

(ロ) いいえ

以上の通り相違ありません

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印