

入 会 申 込 書				会員番号								
フリガナ				性別		生 年 月 日						
氏 名				男・女		年 月 日 (歳)						
住 所		〒										
連絡先		自宅() - / 携帯() -										
出身園 小学校		久国・如意・名楠・その他 / 幼・保				※小学生以上の方は学園時の幼稚園・保育園・クラス名を記載下さい。 ※幼稚園児の方のお申込みは、久国・如意・名古屋楠幼稚園在の方に限らせていただきます。但し、小学校以上の方は他園出身の方でも申込みいただけます。						
		組 在・卒 / 小学校 年										
通学方法		徒歩・自転車・自動車・公共交通				保護者送迎 有・無			所要時間 分			
希望受講日		第一希望		曜日 時間目 クラス		第二希望		曜日 時間目 クラス				
健康申告書 1. 今までにかかったことのある病気に○印を付けてください。 ア) 先天性心臓障害 イ) 腎炎・気管支喘息 ウ) 慢性気管支炎 エ) 中耳炎 オ) 貧血 カ) 蓄膿症 キ) 結膜炎 ク) てんかん ケ) 角膜炎（実質・表層） コ) 内耳疾患 サ) トラホーム 治療状況 2. 体質について該当する事項に○印をつけてください。 ア) 風邪をひきやすい イ) 扁桃腺がよくはれる ウ) じん麻疹がよくでる エ) 虚弱体質である オ) 総体的に健康体である 3. 現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明ください。 病名 症状 4. 水泳をするうえで健康面での注意点はありますか。 ア) いいえ イ) はい〔内容を具体的に〕 申込書に記入の通り相違ありませんので、貴クラブの規約に従うことを誓約し、入会の申込みをいたします。 保護者名 印												

※以下クラブ記載欄

入会金	区分	在卒園児() ・ 一 般()							
	割引	園児割引() + 短期割引() × () 回				▲			
受講料	入会期	() 学期							
	次期	() 学期							
水泳用品	¥	¥	¥	¥					
	水着 男・女(J)	帽子(S・M・L)	水泳バック	()					
決定受講日	曜 日	ク ラ ス		合 計 金 額					
	時間目	担 当							
入会日	年 月 日	受 付		登 録		会 員 証		名 札	
退会日	年 月 日								

ビーバークラブ水泳教室 仮会員証

会員氏名				会員番号								
	月		日以降		曜日		時間目		クラス	領収印		
(仮会員証について)												
1. 仮会員証は本会員証の発行までの期間有効です。												
2. 本会員証が発行されるまで当クラブをご利用いただく場合はこの仮会員証を受付にご提出下さい。												
3. 領収印の無いものは無効です。												