

こだまスイミング申し込みカード

※申込書に記載した内容はクラブ事務内容にのみ使用し、事務室にて保管します

参加コース _____曜日_____コース (年 月 日)		写真 (ｽｯﾌﾟ で結構です)
※変更後→ _____曜日_____コース (年 月 日)		
(事務記入) _____曜日_____コース (年 月 日)		
ふりかな 名前 (男・女)		
学年 幼稚園 [] _____年 小学校 [] 年生	生年月日 年 月 日生 (才)	
住所 〒		
電話番号 ()	保護者 緊急連絡先 ()	
スイミング暦 年 月	前こだまスイミングでの級または他クラブでの経験	
得意な泳ぎ	苦手な泳ぎ	
健康調査 (該当するものがあれば○をつけてください)		平熱
風邪を引きやすい	気管支が弱い	
熱を出しやすい	喘息を持っている	
鼻血を出しやすい	アトピー性皮膚炎である	
下痢をしやすい	その他	
中耳炎になりやすい		
持病がある [病名]		

入会にあたっては、
クラブの規則や留意事項を守らせ、送迎については保護者が責任をもって行います。

年 月 日

保護者名 _____ 印

学園使用欄

No.	継続	
-----	----	--