

高島市今津B & G海洋センター屋内温水プール
ひばりスイミングスクール
受講申込書

貴センターにおいて開講されますスイミングスクールへの
受講を申し込みます。

財団法人ひばり
理事長 井上 秀次 殿

写真

受講申込日 年 月 日

氏名 印
(受講生が未成年の場合は保護者氏名)

フリガナ 受講生氏名		男 女	年齢 昭・平 歳	生年月日 年 月 日
住所	〒		電話番号	
勤務先又は 学校名			学年(組)	
緊急連絡先			電話番号(携帯電話等)	
スイミングスクール受講の目的 1. 体力向上(健康増進) 2. 泳法取得 3. 礼儀作法(あいさつ・マナー) 4. その他()				
ひばりスイミングスクールを選んで頂いた理由をお教え下さい。 1. お友達・知人の紹介 2. 受講料 3. 近い 4. 評判 5. その他()				
事務局記入欄				
クラス	入講日	名簿入力	カード作成	備考

誓約書

財団法人ひばり
理事長 井上 秀次 殿

私は、高島市今津B & G海洋センター屋内温水プール、ひばりスイミングスクール受講に際して下記の内容について誓約します。

- 本人または保護者の健康責任管理においてスイミングスクールを受講します。
- スイミングスクール受講中において、先天性心臓病および心臓疾患を原因とする事故、貴教室の規則・指導に違反したことを原因とした事故については、一切貴殿の責任を問いません。
- スクール規則に則り、スイミングスクールを受講します。

平成 年 月 日

受講生氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

受講生が未成年の場合は保護者氏名もご記入ください。