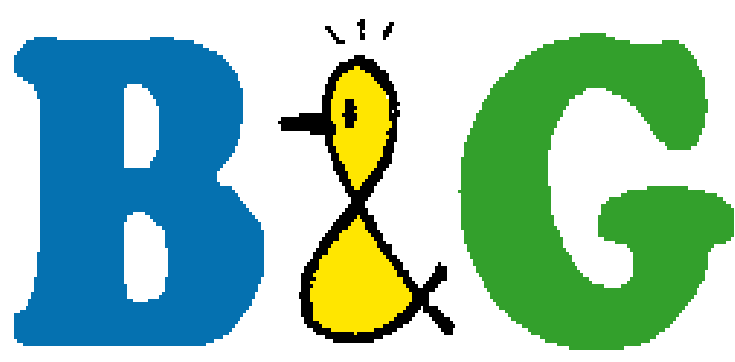




袋井B&G海洋センター 成人スイミング

【令和8年 後期水泳教室】申込書

●お申込みありがとうございます。恐れ入りますが、下記の欄に必要事項をご記入ください。

曜 日	クラス	時 間	申 込 日	
		: ~	令和 8年	月 日

フリガナ		性 別	年 齢	生 年 月 日
お名前		男 ・ 女	才	S / H 年 月 日
ご住所	〒	電話番号		
		緊急連絡先		
R8年 受講状況	新規・継続	R8年 前期水泳教室 受講教室名		
		曜日	クラス	: ~

●下記の項目に ○印をご記入ください。（複数可）

1)教室を何で知りましたか？

☐	教室からのはがき	☐	袋井広報	☐	ホームページ	☐	友人知人紹介
☐	電話	☐	館内掲示をみて	☐	ダイレクトメール		
☐	その他（ ）						

2)入会の目的は何ですか？

☐	水泳の上達	☐	健康増進	☐	余暇の利用
☐	ダイエット	☐	老化防止	☐	病気の予防
☐	体質改善	☐	ストレス解消	☐	仲間作り
☐	30分間の持久泳	☐	4種目の習得	☐	
☐	その他（ ）				

3)健康アンケートです。該当する項目に○を付けてください

☐	心臓の病気をしたことがある	☐	不整脈がある	☐	てんかんの疾患がある
☐	喘息の疾患がある	☐	耳の疾患がある	☐	鼻の疾患がある
☐	血圧が高い	☐	その他申告すべき持病等（ ）		

4)指導に関するご希望がございましたらご記入ください。

以上相違ありません。指導者の指示に従うと共に水泳に不適切な健康状態にないことを誓い
上記の者の受講を承認し、申し込みいたします。

氏名

※お客様にご記入頂いた個人情報は秘密厳守し、水泳教室の会員管理及び当社からの電話連絡、ダイレクトメール以外は利用いたしません。

当 社 使 用 欄

受付日	受付者名	受講証No.	保険	P C入力		備考
/			⑩		(確認)	

