

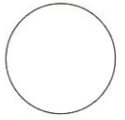


入会申込書

パルポートワカヤマ殿

※会員番号							
入会日		平成 年 月 日					
(フリガナ)				性別	生年月日		
氏名				男・女	昭・平	年 月 日 生 (才)	
住所	〒 _____			血液型	A型・B型 O型・AB型	RH+ RH-	
電話番号	緊急連絡先						
学校名 勤務先名							
(フリガナ)			続柄				
保護者			職業				
コース	曜日 : ~ :		記号	-			
バス乗車位置			人数	人			
入会時 泳力	<input type="radio"/> もぐれない <input type="radio"/> もぐれる <input type="radio"/> バタ足で5m位 <input type="radio"/> クロールで10m位 <input type="radio"/> () で25m位 <input type="radio"/> 再入会 () 級						
備考							
上記に相違ありませんので、貴スクールの規則に従うことを誓約し、入会の申込みを致します。			本人名	①			
			保護者名	①			

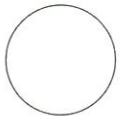
地区コード



校区コード



バスコード



健康誓約書

パルポートワカヤマ殿

上記の者は、身体的、精神的な諸疾患がなく、水泳訓練を受けるのに支障のない事を医師の診断書に代わり、本書をもって証明します。もし身体的、精神的諸疾患の原因により事故が発生した時は、保護者として一切の責任を持つ事を誓約致します。

平成 年 月 日 ●現在かかっている病気等がありましたら 詳しくご説明下さい。

保護者氏名



病名
症状

(入会者が18才以上の場合は本人)

練習開始	年	月組	品名	サイズ	金額
移籍料		円	水着		円
入会金		円	帽子		円
年会費		円	バッグ		円
月会費		円			
お風呂会員		円			
友の会費		円			
小計		円	小計		円
合計					円

受付	領収	COMP
コーチ	保管	摘要

事前調査表

1. パルポートワカヤマを何で知りましたか？

- 家族が入会している インターネット
- お友達の紹介 広告
- 近所だから その他 ()

2. 入会の目的は何でしょうか？

- 泳げるようになる 体力向上 友達づくり
- 減量のため しつけや教育の一環
- 友人・知人に誘われて 生活習慣病予防のため
- 健康増進（維持）のため ストレス解消、リフレッシュのため
- リハビリのため ()

※この申告書は事故を未然に防ぎ安心して水泳を楽しんでいただくための調査ですので必ずご記入ください。

3. 現在の健康状態について

- 良好 風邪をひきやすい 皮膚が弱い
- 喘息体質 アレルギー体質 ()
- その他 ()

4. コーチにお伝えしたいことがあればご記入下さい。

- ない
- ある ()

5. 現在、患っている病気または、これまでに手術・入院等ありましたらご記入下さい。

- ない
- ある ()

6. 教室参加に際し現パルポート会員の御紹介の方がいらっしゃいましたら御記入下さい。

御紹介者名 _____

(同居御家族・御家族・御友人)