

受付年月日 \_\_\_\_\_



会員 NO \_\_\_\_\_

(ふりがな) 入会者氏名			男 女	生年月日		
				T・S・H	年	月
住 所	(〒 - )					
(ふりがな) 保護者氏名						
	未成年者は、保護者同意の署名捺印が必要です。					
電話番号 携帯電話 メールアドレス	( )	-	( )	-		
受講場所	浜線健康パーク 御船プール	アクアドーム 市立体育館プール	パークドーム 南部総合プール	県立総合プール		
受 講 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土					
時 間 帯	13:00 ~ 14:10 15:30 ~ 16:40	14:15 ~ 15:25 16:45 ~ 17:55	18:00 ~ 19:10			
契 約	個人契約		団体契約(10名以上の契約となります)			
希 望	ワンツーマン ( ペア )			グループ		
目 的	水中体操及び水中ウォーキング 水中運動及び泳法の習得及び上達 水中リハビリ及び運動不足解消 その他( )					
備 考	手帳所有 (有・無) 等級( )  障がい内容などを、詳しくお書き下さい。					

この度は、当サークル会員に入会を希望いたします。入会にあたり、会員規則とサークルに参加する際は、指導者及びスタッフの指示に従います。会員規則受け取り署名。

署名 \_\_\_\_\_