

2021年度 春の短期水泳教室

- ・ **赤枠**の部分のみ記入をお願いします

受講コース			
(ふりがな)		抽選番号	
氏名			年生
生年月日	年 月 日 歳	性別	男・女
住所	〒 —		
	住所		
	☎() —		
《2021年度春の短期水泳教室参加同意(承諾)書》			
2021 年 月 日			
私は本教室に参加するにあたりプール管理者及び指導員の指示に従い、健康管理を自己責任で行なうことに同意(承諾)します。			
5,000 円	氏名 (保護者)		様
領 収 証			
		抽選番号	
			様
	5,000 円		
上記金額、「2021年度春の短期水泳教室」受講料として領収いたしました			
2021年 月 日	横浜市金沢区幸浦2丁目7-1 金沢プール 電話 045(789)2181		
<small>ご記入頂いた個人情報は金沢プールの事業目的以外で使用することはありません</small>			
お客様控え			
受講コース		氏名	抽選番号