

| 2021年度4・5・6・7月水泳・スタジオ教室申込書 | | | | |
|--|--------|------|------|--|
| 受講コース | 番号 | クラス名 | | |
| (ふりがな) | | | NO. | |
| 氏名 | ① | | 小学 生 | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | 男・女 | |
| 住所 | 〒 - | | | |
| | 住所 | | | |
| | ☎() - | | | |
| 《2021年度4・5・6・7月水泳教室参加同意(承諾)書》 | | | | |
| ② 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。 | | | | |
| 円 氏名(保護者) ③ 様 | | | | |
| 領収証 | | | | |
| ④ 様 | | | NO. | |
| 円 | | | | |
| 上記金額、「2021年度4・5・6・7月水泳教室」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 | | | | |
| 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 | | | | |
| 受講コース | 番号 | 氏名 | NO. | |

・ 赤枠の部分のみ記入をお願いします

①参加する番号及びクラス名

・ 参加者氏名 (ふりがな)

・ 生年月日 (学年) ・ 性別

・ 住所 ・ 電話番号

②本日の日付

③保護者氏名

④保護者氏名