

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

吹田水泳教室一日体験申込書

- 1 吹田水泳教室に入会を検討中なので、申込みをいたします。(一人1コースにつき一回のみ)
- 2 水泳体験に際して、水泳指導に十分耐え得る健康状態であり、心臓病・目耳鼻等の疾病、伝染性疾患等はありません。
- 3 別紙「吹田市室内水泳教室新型コロナウイルス感染予防対策」に同意いたします。
- 4 上記1～3に同意の上、体験料を添えて、下記のとおり申込みをいたします。
同期の当該コースに入会していただいた方は、お支払いいただいた体験料は返金させていただきます。

申込(体験)日時	年 月 日 ()
	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分

申込人

ふりがな			
氏名			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日		

申込人の連絡先

住所	〒 _____			
電話番号	固定	()	携帯	()

緊急時の連絡先(申込人以外)

ふりがな				
名前	申込人との続柄()			
電話番号	携帯	()	固定	()

ご記入いただいた個人情報(お名前、住所、電話番号等)につきましては、水泳一日体験を実施する目的に限って使用いたします

水泳連盟使用欄

事務局	指導員	備考