

プ リ オ ー ル 入 会 申 込 書

※は記入しないで下さい。

										申込日	年	月	日
※会員番号						※コース	-			入会日	年	月	日
フリガナ										性別	写 真		
氏名										男			
学 校										女			
勤務先										学年			
生年月日										年	月	日生()	歳
フリガナ													
住所	〒												
電話番号					-		-						
緊急連絡先													
保 護 者	フリガナ									勤務先			
氏名													
交通機関	1・徒歩			3・バス			5・スクールバス						
	2・自転車			4・自家用車			6・その他						
※ベルモニー会員													
備考													

上記記載事項に相違なく貴スクール規定に従うことを契約の上入会いたします。

本人氏名 _____ 印

保護者承諾書 (入会者が未成年の場合のみご記入ください。)

上記の者は貴スクールに入会し、その規約の目的と精神に則って水泳指導を受けることを承諾し、あわせて、保護者として本人を保護監督することを誓約いたします。
尚、健康状態は()です。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

健康申告書

1、血液型 (A・B・O・AB) [+・-]

2、今までにかかったことのある病気に○印をつけてください。

- | | | |
|------------|-----------|---------------|
| イ) 先天性心臓障害 | へ) 貧血 | ル) 内耳疾患 |
| ロ) リューマチ | ト) 腎炎 | ヲ) 蓄膿症 |
| ハ) 高血圧 | チ) 気管支喘息 | ワ) 結膜炎 |
| ニ) 動脈硬化 | リ) 慢性気管支炎 | カ) 角膜炎(実質・表層) |
| ホ) 低血圧 | ヌ) 中耳炎 | ヨ) てんかん |

3、体質について該当する事項に○をつけてください。

- | | |
|--------------|---------------|
| イ) 風邪をひき易い | ニ) 虚弱体質である |
| ロ) 扁桃腺がよくはれる | ホ) 総体的に健康体である |
| ハ) 蕁麻疹がよく出る | |

4、現在かかっている病気はありましたら詳しくご説明ください。

病 名 _____
症 状 _____
治療状況 _____

5、身体的欠陥がありますか。

イ) は い(内容を具体的に) _____

ロ) いいえ _____

6、精神障害がありますか。

イ) は い(内容を具体的に) _____

ロ) いいえ _____

上記事項に相違なく引続き健康状態については観察し、変化が生じた場合は直ちに通知いたします。(連絡を怠った場合は責任を持ちます)

保護者(会員) _____ 印 _____

受付	領収	コーチ	P C	自振	摘 要