

※太枠内を全て楷書で裏面もご記入下さい。

入会金	円	年会費	(年度分) 円	月会費	(月分) 円	(月分) 円
-----	---	-----	------------	-----	-----------	-----------

入校日	平成	年	月	日	開始日	月	日	会員番号
ふりがな					性別	生年月日	(T・S・H)	
氏名					男・女	(西暦 年)	年月日生(才)	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真</p> <p>(4 cm × 3 cm)</p> <p>(スナップ写真可)</p> <p>写真を貼付けて下さい</p> </div>
住所	郵便番号			-		電話番号	() -	
家族会員の有無	ご家族の方が現在在籍しておられましたらご記入下さい。							
	有・無	クラス	クラス	クラス	氏名	氏名	氏名	
学校名	保育所・幼稚園児の方は、その名称を記入				保護者または、ご本人の勤務先			保護者氏名
	(年)				電話番号	() -		

入校申込クラス (ご希望のコースを○で囲んで下さい)

年齢区分		月曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
ジュニア・ベビー	幼児(3才)～中学生まで					E 1	F 1
	幼児(3才)～小学生まで	A 3	B 3		D 3	E 2・E 3	
	幼児(4才)～小学生まで	A 4	B 4	C 4	D 4		
	幼児(4才)～中学生まで	A 5	B 5	C 5	D 5	E 4・E 5	F 4
	選手・育成(小学生～高校生・コーチ推薦)	指 定 練 習 日					
	ベビー(生後7ヶ月～3才まで)	回数制限なし	○			○	○
	ハビリテーション		○	(保護者同伴の場合もあります)			
成人	フルタイム会員(16才以上)	中学生会員					
	夫婦会員(制限なし)	デイトム会員(16才以上)					
	シニア60会員(60才以上)	ウィークエンド会員(16才以上)					
	シニア65会員(65才以上)	ナイト会員(16才以上)					
	学生会員(高校生・短大・専門・大学生～25才まで)	高齢者水中運動教室(65才以上)					週1回
特別教室	(施設契約) 教室名をご記入下さい。()						