

お申込み時にご記入の上お持ち下さい。但し申込みは先着順となりますのでご了承下さい

## 2019年度ウィル大口スポーツクラブ ベビースイミング教室申込書

こちらは各コース先着順の為申込確定後スタッフが記入しますので、記入せずお持ち下さい

受講期	1期	2期	3期	合計	期
曜日					

申込日	2019年	月	日	←こちらの太枠内を全て記入して下さい↓				
お子様氏名 <small>(ふりがな)</small>		性別	生年月日		練習開始時 年齢			
		男 ・ 女	平成	年	月	日生	歳	ヶ月
保護者氏名 <small>(ふりがな)</small>		昨年度受講						
		受講	未受講					
住所	〒		-					
	市郡		町					
連絡先(携帯)忘れ物等の連絡先			緊急連絡先(携帯)練習中、緊急時の連絡先					
続柄( )			続柄( )					
申込時の連絡事項 (指導上、病気等で指導者が注意すべき点がありましたらご記入下さい)								
理事長様								
同意書 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい								
<input type="checkbox"/> 私(私たち)は、本クラブの目的に賛同し、本クラブの規約及び指導員の指示する事項に従う事と、クラブ活動に参加する時は、健康に充分留意し楽しくスポーツする事を誓います。また、本クラブ指定の保険に加入し、本クラブ活動中の事故においては、本クラブ又は、指導員に対し一切の損害賠償を請求しません。								
<input type="checkbox"/> 活動中の写真等をホームページ等に使用する事に同意致します。								
<input type="checkbox"/> 一度お支払い頂いたものに関して、手続き期日が過ぎたものは一切、返金受付出来ません。								
◆申込について◆ (以下を必ずご確認ください、ご了承の上、お申込み下さい)								
<input type="checkbox"/> 申込みはお一人分ずつしかお受け出来ません。お一人で複数人数分申込みれる場合は、再度最後尾に並んで頂きます。各曜日とも、先着順となります。								
<input type="checkbox"/> お一人最大3期分お申込み頂けます。								
<input type="checkbox"/> 教室開始後でも受講期間の追加は可能です。但し、希望の受講期の曜日が定員の場合はキャンセル待ちとなります。								
<input type="checkbox"/> 複数期間申込みれた場合でも、教室期間開始前であればお支払分ご返金致します。但し、教室期間開始後のご返金はできませんのでご了承下さい。妊娠されているお母さんは参加する事が出来ません。代わりの保護者をたてて頂ければ継続可能です。								
<input type="checkbox"/> お電話での申込み、予約は出来ません。								
◆振替教室について◆								
<input type="checkbox"/> 教室をお休みされても振替が可能です。各期内、2回まで(要予約)ご利用頂けます。								
上記に同意し申込みます。 2019年 月 日								
保護者名								