

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

2020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 | 2020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 | | 性別 | 生年月日 | | 練習開始時 年齢 |
| (ふりがな) | | 男 ・ 女 | 西暦 年 月 日生 | | 歳 ヶ月 |
| | | | | | |
| 保護者氏名 | | 昨年度受講 | | | |
| (ふりがな) | | | | | |
| | | 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 □に☑を入れて下さい | | | | | |
| 同意書 | | | | | |
| <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に達した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。 2020年 月 日 | | | | | |
| 保護者名 _____ | | | | | |