

伊達市梁川プール 水泳教室成人コース参加申込書

ふりがな		生年月日	S・H	年	月	日
氏名		年 齢	歳	性別	男・女	
住 所		電話番号	— —			
勤務先		緊急連絡先	— —			
コース	水曜スイム&ウォーク					
参加履歴	過去に梁川プール主催の水泳教室に参加したことが 有る ・ ない					
備 考	※既往症などがございましたらご記入ください。					
同 意 書（☐ 内にチェックをお願いします。） ☐ 上記の者は、水泳可能な健康状態にありますので、貴施設の規則に従い、水泳教室に参加することに同意します。なお参加期間中も健康状態には、十分に注意し、十分な体調で水泳に臨みます。 ※指導上注意することがあれば事前にお知らせください。 ☐ 一度納入された参加費は原則として返金いたしません。（災害または主催者側の事情による場合を除く） ☐ お休みされた場合の振替、返金等はありません。 ☐ 当水泳教室の活動に関する写真等を施設管理者によるホームページやパンフレット、広報紙等に使用することがあります。 令和 年 月 日 申込者 _____						

所属課長	係 長	受 付

利 用 券 添 付
