

NSP高知スイミングスクール 入会申込書

NSP高知スイミングスクール 殿

貴学校の規約に基づき入会申し込みをいたします。

※以下の太枠内のすべての項目をご記入ください

フリガナ			性 別	男	女
氏 名			生年月日 (西 暦)	20	年 月 日
			学 種	年少 中学	年中 年
住 所	〒				
電話番号	— —		携帯番号	— —	
緊急 連絡先	ご本人の緊急時、ご本人に連絡がつかない場合に ご連絡させていただきます。		<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (続柄)		
	電話番号		メール		
	— —		@		
親権者 同意欄 (未成年者のみ)	私はこの申込に親権者として同意いたします。			親権者連絡先	
	親権者お名前			— —	
スクール内 ご家族在籍 者の 確認	いない	在籍者がおられる場合はご記入ください。			
	いる	氏名	コース	曜日	時間 : ~

申込にあたり、下記事項を承認しました。

- * 月費用は前納制です。
- * 納入済の費用は理由の如何を問わず返金致しません（天災や当方の都合は除く）。
- * ご本人の都合で欠席された場合、月会費の返金はいたしません（ただし、休会手続きをされた場合は除く）
- * 自己の責任において体調管理には十分に留意し、スクールに参加いたします。
- * スクール規程やスタッフおよびコーチの指示に従ってスクール参加いたします。
- * その他、スクールが定めた諸規約を厳守いたします。

署名

_____ (本人 ・ 保護者)

※ご記入いただきました個人情報につきましては、適切な情報管理を行うと共に、本件以外での使用はいたしません。

スタッフ記入

入会手続日	コース名	曜 日	時 間	練習開始日
20 年 月 日	ジュニアA ジュニアB 育成 選手ジュニア 選手		: ~	20 年 月 日
入 金 額	<input type="checkbox"/> 入会金 3,000円 合計	会員番号		
	<input type="checkbox"/> 年会費 3,300円			
	<input type="checkbox"/> 月会費 円 円			
確 認	<input type="checkbox"/> 受付担当者 <input type="checkbox"/> 会員証発行 <input type="checkbox"/> 領収書発行（必要時） <input type="checkbox"/> スクール案内配布	<input type="checkbox"/> スクール規約配布 <input type="checkbox"/> 入会確認申告書記入 <input type="checkbox"/> 入会者アンケート記入	<input type="checkbox"/> P C入力 <input type="checkbox"/> 申込用紙保管	