

2020年度9月・10月水泳・スタジオ教室申込書					①	既存／新規	
受講コース	番号	②	クラス名	③			
(ふりがな)					NO.		
氏 名	④				小学	⑤ 生	
生年月日	⑥	年	月	日	性別	⑦ 男・女	
住 所	〒 ⑧						
	住所						
	☎() ー						

《2020年度9月・10月水泳教室参加同意(承諾)書》

⑨ 2020 年 月 日

私は本教室に参加するにあたりプール管理者及び指導員の指示に従い、健康管理を自己責任で行なうことに同意(承諾)します。

円 氏名(保護者) ⑩ 様

領 収 証

⑪ 様

円

上記金額、「2020年度9月・10月水泳教室」受講料として領収いたしました

2020年 ⑫ 月 日

横浜市金沢区幸浦2丁目7ー1
金沢プール
電話 045(789)2181

ご記入頂いた個人情報は金沢プールの事業目的以外で使用することはありません

受講コース	番号		氏名		NO.	
-------	----	--	----	--	-----	--

・赤枠の部分のみ記入をお願いします。

①2020年1期水泳教室に申し込まれた方は既存に○、それ以外の方は新規に○

②時間割に記載されている参加する番号

↓

平泳ぎ & バタフライ
11:00～11:45
【定員】5名
2回/1,900円
多田
火①

③教室名

④教室受講者名とふりがなを、ひらがなで

⑤参加する方が小学生のみ学年

⑥西暦で参加する方の生年月日

⑦参加する方の男か女に○

⑧郵便番号、住所、電話番号

⑨本日の日付

⑩本人、または保護者氏名

⑪本人、または保護者氏名

⑫本日の日付