

# いしくらスイミングクラブ 入会申込書

目標	引落
----	----

ご利用開始 年 月 (記入例)

会員番号	受付入会日	平成	年	月	日
------	-------	----	---	---	---

①	フリガナ	イシクラ ケンタロウ	性別	① 男	② 学校	学校名/園名		【いしくら小学校】
	氏名	石蔵 健太郎	2. 女			保育園/幼稚園/小学校/一般		
③	フリガナ	モジクタカダ	血液型		学年	2 年		④
	住所	〒800-0031 門司区高田1-4-23	A 型	年齢	満 7 歳			
④	TEL	(093)391-0888	地区コード		目標級			
⑤	緊急連絡先	携帯など 000-1490-0941						
⑥	連絡用メールアドレス	ishikura@raxy.com						
⑦	生年月日	(西暦)2000年5月5日	コース記号		級			
⑧	コース内容	曜日	時間帯	バス送迎	曜日・乗車	コチ	受入	入力
		月 曜	1 : 50 ㍻	有・無				
		木 曜	1 : 50 ㍻	有・無				
		曜	: ㍻	有・無				
⑨	スクールバス乗車位置	藤松3丁目バス停		入会金	円			
				月会費	円			
				施設料	円			
				登録料	円			
⑩	ご家族入会	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ご氏名	健一郎	No	会費変更		
⑪	泳力診断	1 最初から	5 クロールできる ( )m	アンケート①	当クラブを知られたきっかけは? (○で囲んで下さい)			
		2 顔つけできる	6 背泳できる ( )m		新聞・チラシ・電話帳・ホームページ 紹介 ( ) その他 ( )			
		3 浮き身できる	7 平泳できる ( )m					
		4 バタ足できる	8 ハタフライできる ( )m					
⑫	★休暇教室へ参加したことが	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	★当クラブ他クラブ ( )	H17年 7月 13 級		入会	1. 当月 3. 翌月	合格級
	★スイミングクラブに入会したことが	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	★当クラブ他クラブ ( )	年 月 級	会員証作成	会員区分	1. 新規通常会員 2. 再入会会員 3. 短期1ヶ月	
備考	コーチに伝えたい事などございましたらお書き下さい 風邪をひきやすい・ぜんそくがある							

- コメント [KI1]: ふりがなを忘れないようにお願いします。
- コメント [KI2]: 郵便番号もご記入下さい。★転居された場合はクラブ受付に必ず御連絡下さい。
- コメント [KI3]: 通常使用するご自宅の電話番号をご記入下さい。
- コメント [KI4]: 自宅以外に緊急時に連絡が取れる電話番号をご記入下さい。(携帯番号など)
- コメント [KI5]: ★電話では間に合わない台風などによる臨時休館の連絡やクラブからのイベント情報をお知らせする場合に使用します。
- コメント [KI6]: 西暦でご記入下さい。
- コメント [KI7]: コース表からご希望の時間帯をお選び下さい。
- コメント [KI8]: 原則的に西鉄のバス停をご利用になれます。バス時刻表をご覧ください。
- コメント [KI9]: 家族、兄弟割引などの割引特典に利用されます。
- コメント [KI10]: 水泳を始める級を判断する基準になります。わからない場合はクラブ受付でご確認下さい。
- コメント [KI11]: いしくらまたは他クラブの短期教室に参加経験の有無に○を記入下さい。他クラブの場合はクラブ名をご記入下さい。
- コメント [KI12]: 健康上、指導上に必要な既往症や本人の性格的な点など何でも結構です。

注)太枠の内をできるだけ詳しくご記入下さい 注)裏面の同意書もご記入をお願いします。【2007.10/HP/A】

# いしくらスイミングクラブ 入会申込書

ご利用開始 年 月

目標	引落
----	----

会員番号	受付入会日	平成 年 月 日
------	-------	----------

①	フリガナ	性別	② 学校	学校名/園名				
	氏名	1. 男 2. 女		【 保育園/幼稚園/小学校/一般 】				
③	フリガナ	〒 -	住所	血液型	学年	年		
				型	年齢	満 歳		
④	TEL ( ) -	地区コード	目標級					
⑤	緊急連絡先 携帯など							
⑥	連絡用メールアドレス							
⑦	生年月日 (西暦) 年 月 日	コース記号	級					
⑧	コース内容	曜日	時間帯	バス送迎	曜日・乗車	コーチ	受入	入力
		曜	: 30	有・無				
		曜	: 30	有・無				
		曜	: 30	有・無				
⑨	スクールバス乗車位置	入会金						円
		月会費						円
		施設料						円
		登録料						円
⑩	ご家族入会 有・無	ご氏名	No	会費変更				
⑪	泳力診断	1 最初から	5 クロールできる ( )m	アンケート①	当クラブを知られたきっかけは? (○で囲んで下さい)			
		2 顔つけできる	6 背泳できる ( )m		新聞・チラシ・電話帳・ホームページ			
		3 浮き身できる	7 平泳できる ( )m		紹介 ( )			
		4 バタ足できる	8 バタフライできる ( )m		その他 ( )			
⑫	★休暇教室へ参加したことが 有・無	★当クラブ他クラブ ( )	年 月 級	入会	1. 当月 3. 翌月	合格級	級	カード作成
	★スイミングクラブに入会したことが 有・無	★当クラブ他クラブ ( )	年 月 級	会員証作成	会員区分	1. 新規通常会員 2. 再入会会員 3. 短期1ヶ月		
備考	コーチに伝えたい事などございましたらお書き下さい							

注) 太枠の内をできるだけ詳しくご記入下さい 注) 裏面の同意書もご記入をお願い致します。【2007.10/HP/A】

# 保護者 及び 本人同意書

## (入会要件)

### 1. 入水及び水泳の禁止（水泳をしてはいけない人）

下記項目に該当する方は、入会前後にかかわらず水泳をしないで下さい。

- ① 水泳をしてはいけないと医師に判定された人
- ② 心臓異常者（心電図に異常のみられる人）及び 結核要注意者
- ③ 目 及び 耳に現在病気を持っている人
- ④ てんかん卒倒性体質者、けいれん性疾患患者
- ⑤ 伝染病患者
- ⑥ 糖尿病の人（血糖値が過剰から過少へと絶えず変化している人）
- ⑦ 酒気 及び 空腹・満腹状態者
- ⑧ 高血圧（平常時最小血圧 90mm 最大血圧 160mm 以上）の人
- ⑨ 尿淡白が 0.5～0.6%以上出ている人
- ⑩ 軽い運動をしても胸部に苦痛を感じる人
- ⑪ 急・慢性腎臓病患者
- ⑫ 水泳に不適當な心身の傷害を持つ人
- ⑬ その他、社会通念上水泳をするのに不適當と判断された人
- ⑭ 暴力団関係者、刺青のある方、また当クラブが入会に不適切と判断した方

### 2. 医師の同意

- ① 『通常の健康状態にあるので、水泳練習に自由遊泳に参加できる』旨の医師の同意を得る事。
- ② しかしながら、保護者及び本人の要望のある場合は、その保護者及び本人の責任において<本同意書>をもってこれにかえることができます。この場合においてもなお当クラブが健康上問題があると判断したときは、本文の通り医師の診断書の提出を求めることがあります。

### 3. 施設内での事故

当クラブでは会員の安全には万全を期しておりますが、万一施設内で発生した事故に対しては、当クラブは応急処置をするとともに、事故の状態に応じた適切な処置を致します。しかしながら次の各項目に該当する事故については責任を負いかねます。

- ① その事故が当クラブの故意又は過失に起因しない場合
- ② 入会時点、入会後も上記の 1. のような（水泳をしてはいけない人）などの水泳するのに適さない状態での入水、練習による事故
- ③ 本人または保護者の健康管理上の過失
- ④ 上記 1. に該当しない場合でも、本人の身体上の内因的失陥による事故
- ⑤ 当クラブの指導者および職員の指示、会則に違反した場合の事故

表記（本人） \_\_\_\_\_ が

- (1) 上記第 1 項の「水泳をしてはいけない人」に該当しない健康状態であることを証明します。
- (2) 上記入会要件全項目を本人・保護者の責任において確認、同意します。
- (3) この他の入会案内の記載事項すべて承認し受理しました。
- (4) 表記が貴クラブに入会することに同意します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
(保護者氏名) \_\_\_\_\_