

▽お申込時の注意事項（別紙、水泳教室受講申込み方法のご案内を確認のうえ、お申込下さい。）

上越市立オールシーズンプール
令和6年度 第3期水泳教室申込書(1月～3月)

受付番号

⑤	アクアビクス	火曜コース	(火曜 PM1:30～)
	(希望コースに○を記入)	金曜コース	(金曜 PM2:30～)
ふりがな	性別		
お名前	男・女		
ご住所	〒	電話番号	
		緊急連絡先 (携帯番号)	(続柄)
生年月日	年 月 日		
現在加療中の疾患はありますか？	ない	ある	病名 ()
主治医の許可は得ていますか？	はい	いいえ	
当水泳教室参加は、初めてですか？	はい	いいえ	
教室に対する要望			
代理人によるお申込みの場合記入（代理人にご家族は含みません）			
代理人 お名前		電話番号	
教室受講同意書			
◎受講に際し、指導員及び職員の指示に従います。			
◎健康状態は十分に留意し、本人の責任において、教室に参加します。			
以上の事項に同意します。		氏名 _____	

受 講 料	一般料金	火曜	8,700円	領収日付印
		金曜	10,400円	
	減免料金 (シニア・その他)	火曜	6,400円	
		金曜	7,640円	

※上記、記入いただいた個人情報、当施設運営のみに利用いたします。

お客様の承諾無く、第三者に開示・提供することは、ございません。

◎教室の申込後、利用を取り消した場合はキャンセル料を申し受けます。