

▽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

④	水中運動 (希望コースに○を記入)	Aコース (月曜 PM1:30～)
		Bコース (木曜 PM1:30～)
		Cコース (金曜 PM1:30～)

ふりがな \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先(携帯番号) \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

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	A(月曜)	7,850円	領収日付印
		B(木曜)	9,550円	
		C(金曜)	10,400円	
	減免料金 (シニア・その他)	A(月曜)	5,780円	
		B(木曜)	7,020円	
		C(金曜)	7,640円	

※上記、記入いただいた個人情報は、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。