▽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。)

令和(上越市立オー/ 6 年度 第3期水泳				3月)	受付番号			
	おとな	þ		曜コース		時間			
	レッスンA		万曜一 ハ		DV7 - 0.0				
	(希望コースに〇を記入)		木曜コース		PM7:00∼				
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			いいえ						
当水泳教室参加は、初めてですか? はい いいえ									
教室に対し	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	以上の事項に同意します。								

		月曜	7,850円	領収日付印
受	一般料金			
		木曜	9,550円	
講		 月曜	E 700 III	
料	減免料金 (シニア・その他)	月 唯	5, 780円	
		木曜	7,020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。