

ベビースイミング 入会申込書

[開講日]毎週金曜日 13:30~14:30 (計12回コース)
(6月7・14・21・28日/7月5・12・19・26日/8月2・9・23・30日)

●入会を希望します

| | 氏名 | 歳 | 生年月日 | | | |
|-------|---------------|------|------|---|---|---|
| お子さま | ふりがな ----- | 歳 ヶ月 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 男・女 | | | | | |
| 保護者 | ふりがな ----- | 歳 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | (保護者) | | | | | |
| 緊急連絡先 | (保護者以外) 続柄() | | | | | |

●保険加入について (本年4月以降に加入している方は有効になってます)

どちらかに○をつけてください

- ・子ども 800円/1年間有効 加入します・加入しません
・大人 1,850円/1年間有効 加入します・加入しません



ご自身の保険に加入されているなどの理由で、保険に加入されない場合は、
下記同意書にご記入をお願いします。

同意書

ベビースイミング教室中に自らの不注意により怪我、事故等が生じた場合は、
オホーツクウェルネス、及び指導者に何ら責任を問いません。

令和6年 月 日

住所

名前(保護者)

印

(子ども)