



入会申込書

※太枠の中をご記入ください

サガミスイミングクラブ

申込日		入会希望月	
年	月	日	年 月 入会
<input type="checkbox"/> 入会のご案内について確認・同意し当クラブへの入会を希望します。			
入会のきっかけ	チラシ・HP・看板・紹介・家族・近所・無料水泳・その他()		
会員番号	コース名/曜日	コース/	
フリガナ			性別 男・女
氏名	⑩		性別 男・女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 才	学年 年
<small>幼稚園・保育園 小学校・中学校</small>			
住所	〒 区 号室		
連絡先①	() 自宅・父・母・その他()		
連絡先②	() 自宅・父・母・その他()		
連絡先③	() 自宅・父・母・その他()		
保護者名 <small>(会員が未成年の場合)</small>	⑩		
<input type="checkbox"/> 座振替 預金者名	カタカナ		
病気・ケガ・薬	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大きな病気・ケガ・服用中の薬などをご記入下さい 無 有		
同居家族 会員氏名	コース	会員 番号	
紹介者 (同居家族以外)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 紹介者名 無 有 様		在籍コース コース
スイミング 経験	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 他のクラブ () 無 有 <input type="checkbox"/> 当クラブ (退会時 級)	<input type="checkbox"/> サガミ短期水泳 <input type="checkbox"/> 345歳水あそび	無料体験 有り 月 日
入会金	円	月会費	月 円 未 バス 受付者 QR 済・未 <input type="checkbox"/>

※ダブルクラブ 入会金無し・事務手数料のみ・月会費2ヵ月分



入会申込書

※太枠の中をご記入ください

サガミスイミングクラブ

申込日		入会希望月	
年	月	日	年 月 入会
<input type="checkbox"/> 入会のご案内について確認・同意し当クラブへの入会を希望します。			
入会のきっかけ	チラシ・HP・看板・紹介・家族・近所・無料水泳・その他()		
会員番号	コース名/曜日	コース/	
フリガナ			性別 男・女
氏名	⑩		性別 男・女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 才	学年 年
<small>幼稚園・保育園 小学校・中学校</small>			
住所	〒 区 号室		
連絡先①	() 自宅・父・母・その他()		
連絡先②	() 自宅・父・母・その他()		
連絡先③	() 自宅・父・母・その他()		
保護者名 <small>(会員が未成年の場合)</small>	⑩		
<input type="checkbox"/> 座振替 預金者名	カタカナ		
病気・ケガ・薬	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大きな病気・ケガ・服用中の薬などをご記入下さい 無 有		
同居家族 会員氏名	コース	会員 番号	
紹介者 (同居家族以外)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 紹介者名 無 有 様		在籍コース コース
スイミング 経験	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 他のクラブ () 無 有 <input type="checkbox"/> 当クラブ (退会時 級)	<input type="checkbox"/> サガミ短期水泳 <input type="checkbox"/> 345歳水あそび	無料体験 有り 月 日
入会金	円	月会費	月 円 未 バス 受付者 QR 済・未 <input type="checkbox"/>

※ダブルクラブ 入会金無し・事務手数料のみ・月会費2ヵ月分