

ジュニア春季水泳教室申込書

電設健保組合員

| | フリガナ | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
|---|-------------|----------|----|-----|
| 受講者氏名 | | 平成 年 月 日 | 歳 | 男・女 |
| 保険証 記号・番号 | 記号 | | 番号 | |
| | | | | |
| 事業所名称 | 電話 () | | | |
| 自宅住所 | 〒 電話 () | | | |
| 緊急連絡先 (携帯電話) | - - | | | |
| 泳力 (お子様の 泳力をご記 入くださ い) | | | | |
| 誓約書 | | | | |
| 私の子供がジュニア春季水泳教室を受講するにあたり、受講当日の体調には万全を期し、万一体調不良による負傷または発病等の事故の場合には、保護者の責任において対応することを誓約します。 | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | |
| 受講者氏名 | | | | |
| 保護者氏名 | | | | |
| 印 | | | | |
| ※ご記入いただきました個人情報は、ジュニア春季水泳教室の目的のみに使用させていただきます。 | | | | |

FAXで送付可 (FAX 03-5970-6865)