

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

私は、水夢館のスクールの主旨及び会則に同意し、下記のとおり入会の申込みを致します。

フリガナ		スポーツ暦	有・無 ()
氏 名	印	男・女	生年月日 年 月 日 歳
住 所	〒		
			TEL () -
勤 務 先 学 校 名		業 種 学 年	
勤務通学先 住 所	〒		
			TEL () -

入会者が高校生以下の場合は、保護者の同意と緊急連絡先が必要です。

フリガナ			
緊急連絡先 氏 名	続 柄 ()	勤務先	TEL () -
緊急連絡先 住 所	〒		
			TEL () -
保 護 者 承 諾 書			
稚内市温水プール水夢館指定管理者 殿 上記の者は、水夢館のスクールの目的と精神に則って指導を受けることを承諾するとともに健康管理に充分注意することを誓約いたします。			
平成 年 月 日			
保護者氏名 _____ 印 (世帯主)		続 柄 _____	

下記の欄は、水夢館の方で記入致します。

入会年月日	平成 年 月 日	会 員	
受 付 者 名		番 号	