

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

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

フリガナ		男・女	生年月日【大正・昭和・平成・西暦】	
氏名			年 月 日 歳	
住所	〒 TEL () - - 携帯 - -			
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		勤務先	TEL () -	
緊急連絡先 氏名	続柄 ()			
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 _____ (世帯主)

続 柄 _____

入会年月日	平成 年 月 日	会 員 番 号		
受付者名				