

入 会 申 込 書

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。

シ メ イ		男 ・ 女	生年月日【西暦】 年 月 日 歳
氏 名			
住 所	〒 ー TEL () ー		
勤 務 先 名 学 校 名	学年【 】		
勤 務 先 所 住 所	〒 ー TEL () ー		

◆ 入会者が高校生以下の場合は、緊急連絡先と保護者承諾欄に必要事項をご記入ください。

緊急連絡先	勤務先の場合、勤務先名【 】 TEL () ー
勤務先名／氏名	ご家族の場合、名前【 】続柄【 】 TEL () ー
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。	
年 月 日	
保護者氏名	(世帯主) 続 柄

裏面のアンケートにもご協力ください

入会年月日	年 月 日	会員番号	
受付者名			