

指定スイムキャップ（黄色）

申込日	年	月	日	購入1,200円 ・ 有	有効期限	申込日の年度末まで
-----	---	---	---	--------------	------	-----------

クアハウス会員	初回月謝 登録料2,200円	円	領収	一覧表	出欠簿	PC	個人表	座席表
非会員	(スポーツ安全協会保険加入いたします)	保険						

プライベート水泳レッスン	幼児・児童水泳レベル別レッスン (保育園の年中～小学6年生) ※中学生は成人料金となります。							
1時間 6,600円	週1回 (月4回)	クアハウス会員	4,500円/月	時間/曜日	月	火	木	金
		非会員	4,900円/月	16:30	A1	A2	A3	A4
日時は応相談	週2回 (月8回)	クアハウス会員	6,100円/月	17:30	B1	B2	B3	B4
		非会員	6,600円/月	18:30	C1	C2	C3	C4

成人水泳 レベル別レッスン			L1 (月、11:30～)
			L2 (月、11:30～)
			L3 (火、11:30～)
週1回(月4回)	クアハウス会員	4,700円/月	L4 (木、11:30～)
	非会員	5,300円/月	L5 (金、11:30～)
週2回(月8回)	クアハウス会員	6,500円/月	L6 (火、13:00～) ※初心者
	非会員	7,000円/月	L7 (金、13:00～) ※初心者

※スクールの申し込みには登録料2,200円/年度が必要です。
※2人以上の方が月会費の場合は全員5%引きとなります。週2回コースをお申し込みの方はこれに該当しません。

申込み コース番号		初回参加予定日	年	月	日
ふりがな		性別	生年月日		
お名前		男 女	年 月 日		
保護者氏名		小学校 中学校	保育園 幼稚園		
	※未成年の方のみご記入下さい	年生	年中 年長		
ご住所 (〒 -)		自宅ご連絡先			
		緊急連絡先(続柄)	()		
	※番地までご記入ください	E-mail			
既往症がある方はご記入ください。		口座振替の金融機関をご選択下さい。			
		第四北越銀行 ・ JA魚沼津南支店			
コーチに伝えたい点や留意点をご記入ください。					

【スクール参加規約】

本スクールに参加される場合は、「通常の健康状態にあるので教室に参加できる」旨の医師の同意が必要です。ただし、保護者および本人の責任において、「所定のスクール参加申込書(誓約書)」をもってこれに代えることができます。なお、施設が健康上問題のある恐れがあると判断した時は、医師の診断書の提出を求めることがあります。

上記、スクール参加規約を承諾し、教室に参加することに同意します。

年	月	日	ご署名
---	---	---	-----