

西浜サーフライフセービングクラブ 登録用紙 (ジュニア会員)

\*は必ずご記入ください

平成 年 月 日 作成

*フリガナ		*性別・血液型	*写真	
*氏名		男 ・ 女 型	顔が認識できる サイズであれば スナップ写真 ブリクラ プリントアウト でもOK	
*生年月日(4月1日現在)				
西暦 年 月 日生 ・ 満 歳				
*保護者 携帯電話(氏名)	*e-mail			
— — (氏名: )	*携帯:			
	パソコン:			
	その他:			
*フリガナ		*電話番号		
*現住所 〒 — 県 市				
*フリガナ		*連絡先		
*緊急連絡先 〒 — 県 市				
*学校名	*新学年			

*Tシャツサイズ	*水着サイズ	*月会費の引き落とし選択	*泳力診断
130・140・150 S・M・L	130・140・150 S・M・L	年間一括 ・ 1月毎	泳げない・25m以下・25m以上
その他のスポーツや習い事 (曜日・時間など)			
健康状態 (既往症などご記入ください)			

※保護者の方がお子様と同日に西浜SLSC正会員または、一般会員の登録をしていただいた場合、お子様のプログラム登録料が無料になります。希望される方は、会員区分にチェックをしてください。

正会員(7000円)      一般会員(500)

※個人情報は、クラブに関する事務手続きのみに使用します。

※裏面もあります

西浜サーフライフセービングクラブ 登録用紙 (ジュニア会員)

その他、配慮事項等ありましたらご記入ください。

誓約書

- 1、私に対する補償は、プログラムにかけられた損害保険の範囲内であることを確認し、了承します。
- 2、私は、気象状況の悪化や災害などによりプログラム変更の可能性があることを確認し、了承します。
- 3、私は、私の家族、親族または保護者が、本誓約書に基づくプログラムの内容を理解し、承認し、私のプログラムの参加を承諾していることを誓います。
- 4、私は、健康状態が記載事項の通りであることを主催者に誓います。
- 5、私は、プログラム中の事故、発病等については、主催者において応急処置が施されることに同意します。

私は登録用紙すべての記載事項が、真実かつ正確であることを誓います。

年 月 日

年 月 日

参加者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

ご紹介者があれば記入してください