

平成30年度 水泳教室・定期教室申込書兼同意書

4/1(日)から受付開始です。

私は、サイデン化学アリーナ水泳教室・定期教室(以下「教室」)への参加にあたり、以下の各項目を確認し、同意し遵守いたします。

■私自身の健康状態については、自己の責任において十分に管理していることを確認し、諸施設の利用に耐え得る状態であることを申告します。

■私は、医師に運動を制限されている場合は教室に参加できないこと、参加料金受領後の教室の返金は如何なる理由があってもできないことを確認の上申し込みます。

■万一、教室参加中に怪我等により受傷したといえども、サイデン化学アリーナに故意又は重大な過失がない場合、サイデン化学アリーナに対して何らかの補償を求めません。

■私は、教室への参加にあたりサイデン化学アリーナのスタッフの指示に従います。

上記項目すべてに同意します。(同意頂けましたら下記へご記入をお願いいたします)

※ 以下太枠へご記入ください

現在の水泳教室の級を記入ください。

参加曜日		教室名		時間	～	級
教室参加者	フリガナ 名前		男女	電話番号	()	
保護者氏名 (子供教室のみ)				緊急連絡先 (携帯番号)	()	

※

生年月日	西暦	年	月	日	(満	歳)	(学年)
住所	〒							

- ・ご記入頂いた個人情報(氏名、電話番号等)は、今後の施設運営の参考に活用させて頂く目的以外には使用しません
- ・またご記入頂いた個人情報を第三者に提供することはありません
- ・お預かりした個人情報は、適切かつ慎重に管理し、紛失、漏洩等がないよう適切な管理に努めます

申請日	入金受付	金額
月 日		¥

-----キリトリ線-----

↑サイデン化学アリーナ控え
↓お客様領収書
申請書No. _____

平成30年度水泳教室・定期教室承認書兼領収証

※

教室参加者名	様
--------	---

サイデン化学アリーナ さいたま市記念総合体育館
〒338-0835 さいたま市桜区道場4-3-1
TEL048-851-5050



入金受付	金額
	¥

水泳教室・定期教室申込み、確かに受け取りました。教室終了迄保管ください。