



# かやの中央スイミングスクール 入会申込書

申込日 20 年 月 日

会員番号					
入会月	月	開始日	/		
コース				月4回	月8回

初回レッスン	月	日
クラス	曜日	:
	曜日	:

太枠の中をご記入ください

お名前	フリガナ		男	
			女	
生年月日	西暦	20 年 月 日	歳	
ご住所	〒 -			
電話番号	-	-	自宅 父母	
緊急連絡先	(必須)	-	父母 祖父母	
通園通学		幼稚園 保育園 学校	年少 年中 年長 年生	
会員ご親族	お名前	No.		
	お名前	No.		
口座情報	金融機関名		支店名	
	科目	普通	口座番号	
水泳経験 (該当するものに○印をつけてください)	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 他クラブで経験あり		
	<input type="checkbox"/> 水をこわがる	クラブ名		
	<input type="checkbox"/> 顔つけが出来る	級		
	<input type="checkbox"/> 水中にもぐれる			
	<input type="checkbox"/> バタ足が出来る ( m)	<input type="checkbox"/> 背泳ぎが出来る ( m)		
	<input type="checkbox"/> 伏し浮きが出来る ( m)	<input type="checkbox"/> 平泳ぎが出来る ( m)		
	<input type="checkbox"/> クロールが出来る ( m)	<input type="checkbox"/> バタフライが出来る ( m)		
	名義人	かか		

バス利用	利用する	利用しない
バスコース	箕面 豊中 半町	
	彩都 小野原	
行き停留所		保護者同乗 有 無
帰り停留所		有 無
入会目的 (該当するものに○印をつけてください)	<input type="checkbox"/> 体力向上 <input type="checkbox"/> 運動不足解消	
	<input type="checkbox"/> 学校の授業に備えて	
	<input type="checkbox"/> 苦手克服(目標 )	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
当スクールを知った経路 (該当するものに○印をつけてください)	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS	
	<input type="checkbox"/> 友達や親族が通っている	
	<input type="checkbox"/> スクールバスを見て	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

記入事項に相違なく貴スクールの規約に従う事を誓約の上入会を申し込みます

株式会社 ウィリング 御中 年 月 日

本人署名  
(保護者代筆可)

保護者署名

説明を受け同意します  
署名

※個人情報保護法に基づき、会員管理・弊社マーケティング以外の用途に使用いたしません

## 会社記入欄

入会金	¥	水着	サイズ	¥
登録料	¥	キャップ	サイズ	¥
月度会費	¥	バッグ		¥
月度会費	¥	教材		¥
	¥	水中マスク		¥
	¥			¥
合計	¥			

## 入会チェックリスト

hello	B・C	バス登録
会員情報入力	アプリ登録	バスカード渡
口座入力	基本情報	バス台帳
請求先変更	受講入力	ヒモ付け
	バス利用入力	乗車表
不備カード添付	クラス割当	
当月名簿記入	欠席登録	足型カード(Q)
入会台帳	提携校入力	出席カード(Q・P)

受付担当	請求先会員No.	備考	入会経路	ワンコイン 紹介 チケット ダイレクト	仮級
			短期		
			その他( )		