

2020年 はじめての体験教室 申込用紙

| 受付番号 | 体験教室の日時 | 時間 | 料金 |
|-------------------|-----------|---------------|-------------|
| ① | 12月28日(月) | 10:00 ~ 10:45 | ¥1,000 (税込) |
| ② | 12月28日(月) | 12:00 ~ 12:45 | |
| ③ | 12月29日(火) | 10:00 ~ 10:45 | |
| ※体験教室の複数受講はできません。 | | 合計 | ¥1,000 円 |

| | | | | | |
|--|--|-----|---------|--------|---------|
| 会員NO | | | | | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 幼稚園・学校名 |
| 氏名 | | 男・女 | H 年 月 日 | 才 学年 | |
| 住所 | 〒 | | 電話 | () | |
| 体験教室参加にあたり 目標や、不安な点が あれば、ご記入ください。 | | | | | |
| 泳力申告 ※できるものに ○をつけてください。 | <ul style="list-style-type: none"> ・水を怖がる ・シャワーを浴びれる ・顔を洗える ・顔をつけられる ・もぐれる ・一人で浮ける ・背の届かない所で呼吸動作ができる ・バタ足で進む(m) | | | | |
| 上記の者は、健康であり、貴スクールのルールを守り練習に参加することを承諾します。 | | | 保護者氏名 | 印又はサイン | |
| ※ご記入頂いた個人情報は、イベント等案内書発送に利用させていただく場合がございます。 ※法令に基づき開示が求められた場合以外は、第三者に提供する事はございません。 | | | | 受付 | |

領収書

チェック欄

| 日時 | 時間 | チェック |
|-----------|-------------|------|
| 12月28日(月) | 10:00~10:45 | |
| 12月28日(月) | 12:00~12:45 | |
| 12月29日(火) | 10:00~10:45 | |

参加者名: _____ 様

料金: ¥1,000

上記の金額を2020年はじめて体験教室参加費として、領収いたしました

【キャンセルについて】

※開始日の前日までとさせていただきます。
開始日当日になりますとご返金致しかねますので、予めご了承ください。

グンゼスイミングスクール
077-566-5101

GUNZE
SPORTS

印