

《チャイルドコース》23年 春の早朝短期水泳教室 I期・II期 お申込み

《チャイルドコース》

23年 春の早朝短期水泳教室

【期間】

早朝I期：2023年3月27日(月)～2023年3月29日(水)

早朝II期：2023年4月3日(水)～2023年4月5日(金)

【時間】

早朝I期・II期 ともに 午前 8:15～9:30

【会費】

各期 会員：8,250円 ビジター：9,250円

※以下の必要事項をご入力ください。

申込内容・会費のお支払い方法等、当クラブフロントスタッフよりお電話させていただきます。

この申込でバスのご利用を希望される場合は、お電話をさせていただきます。時点での空き状況にてお受けさせていただきます。

【バスルート】は次の2つです。

早朝短期専用：馬込・上池台コース / 西大井コース

■会費のお支払いについて

ビジター様のお支払いは、当クラブフロント窓口にお越し頂き、現金にてお支払いをお願いしております。

会員様のお支払いは、ビジター様

ご連絡の取れました会員様のみ、

させていただきます。詳しくは

ご協力の程、よろしくお願ひ致し

こちらの画面からは、お一人様毎に、春の早朝短期I期・II期の申込みができます。尚、会費お支払いの完了をもって申込完了となります。また、他の春の短期教室をご希望の場合、別途、フロントに申し出てください。

基本情報：当クラブの短期水泳教室に参加される方の保護者様の情報をご入力ください。

基本情報

代表者氏名	必須 姓：久ヶ原 名：保護者	代表者氏名欄は、当クラブの短期水泳教室に参加される方の保護者様のお名前をご入力ください。
代表者ふりがな	必須 姓：くがはら 名：ほごしゃ	
郵便番号	146-0085 ※郵便番号	短期教室に参加されるご本人様のお名前は、下の生徒情報1の欄にご入力ください。
都道府県	東京都	
住所1(市区町村番地)	大田区久が原5-12-8	保護者様のご住所をご入力ください。尚、保護者様とお子様とで住所が異なる場合、短期水泳教室参加時お通いになるときの住所をご記入ください。
住所2(マンション名等)		
自宅電話番号	03-3751-8191	短期水泳教室に参加されるお子様がレッスンに参加されている時にも、保護者様とご連絡の取れる電話番号をご入力ください。
携帯電話番号	000-0000-0000	
メールアドレス	xxxxxx@xxxx.xx.xx	お申込みについてのご連絡が受け取れるメールアドレスをご入力ください。

※携帯アドレスを入力される場合、ドメインによる受信・拒否の設定をしている方は、@buscatch.netからのメールを受信できる状態にしてください。

生徒情報1：当クラブの短期水泳教室に参加されるご本人様の情報をご入力ください。

生徒情報1

生年月日	必須 2015年11月4日	短期水泳教室に参加されるお子様の生年月日をご選択ください。
コース名	必須 <input checked="" type="checkbox"/> 早朝短期 I期 <input checked="" type="checkbox"/> 早朝短期 II期	ご参加される短期水泳教室にチェックを入れてください。
生徒氏名	必須 姓：久ヶ原 名：お子様	ご参加されるご本人のお名前を誤入力ください。
ふりがな	必須 姓：くがはら 名：おこさま	
性別	必須 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	ご参加されるお子様の性別をご選択ください。

確認事項

Q1 会員の方：会員番号 / ビジターの方：以前参加	必須 会員番号 / 初回 / 22年夏	短期水泳教室に参加される方が、会員様のときには、「会員番号」をご入力ください。始めて、短期水泳教室に参加される方は、「初回」とご入力ください。以前、短期水泳教室に参加された方は、「参加された水泳教室の時期」をご入力ください。
Q2 会員の方は今の「級」、以前参加された	必須 S5 / 23 / 18	短期水泳教室に参加される方が、会員様のときには、「いまのお通いのコース」と「いまの級」をご入力ください。始めて、短期水泳教室に参加される方は、「23」とご入力ください。以前、短期水泳教室に参加された方は、「最も最近参加された水泳教室の最終日に受けとったワッペン」の数字をご入力ください。
Q3 お通いの学校または園と学年をご入力ください Ex) ○○小3年 / □□保育園 年長 等	久ヶ原小 1年	現在、お通いの学校、または、幼稚園・保育園 と 今の学年をご入力ください。
Q4 レッスンの様子を撮影し、HP・SNS掲載することがございます。 ※撮影時、参加者の正面からでなく、後ろ姿	必須 <input checked="" type="radio"/> HP・SNSに掲載してもよい <input type="radio"/> HP・SNSへの掲載不可	ホームページ や SNS 等に 短期水泳教室のレッスン風景 を掲載させていただきます。ご了承をお願いします。

Q5 ■短期水泳教室を知ったきっかけ（複数回答可）

必須

該当する選択肢にチェックをいれてください。

01.新聞折込チラシ

02.ポスティング

03.当クラブ看板

04.知人・友人

05.ホームページ

06.バス

07.家族会員

08.館内ポスター

09.Facebook

10.Twitter

11.メール送信(ハッシュタグ)

12.その他

以下、アンケート・ご質問にお答えください。

Q6 Q3で「12:その他」とご回答された方は、具体的におしえてください。

Q7 ■既往歴はありますか。

必須

ある

ない

Q8 Q5で「ある」にチェックされた方は、その既往歴をご記入ください。

Q9 ■現病歴はありますか。

必須

ある

ない

Q10 Q7で「ある」にチェックされた方は、その現病歴をご記入ください。

### 短期コース入会・会費支払の同意

下記同意いただける方のみ申し込みができます。

私は貴クラブ短期コース入会にあたり、その目的と精神に則って水泳指導を受けることを承諾し、規約に従う事に同意致します。  
また、当コース入会にあたり、当該会費をお支払いすることを同意致します。

短期水泳教室への入会、および、会費支払いの同意の有無をお願いします。同意の際は、チェックを入れてください。

必須  
 同意します

[ 確認する ] をクリックすると、入力内容確認画面に進みます。  
入力内容に問題がなければ、[ 確認する ] をクリックしてください。

確認する

※お申込み内容確認後のキャンセルは、当クラブの営業時間内にフロント[Tel:03-3751-8191]までお問い合わせください。