

《チャイルドコース》23年 冬の早朝短期水泳教室 お申し込み

[Web限定]『夏の早朝短期教室』申込受付。他の短期水泳教室の申込について

《チャイルドコース》 23年 冬の早朝短期水泳教室
 【期間】 2023年12月26日(火)～2023年12月28日(水)
 【時間】 午前 8:15～9:30 [75分]
 【会費】 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、この申込でバスのご利用を希望される場合は、お電話をさせて頂いた時【バスルート】は次の2つです。[料金：500円]
 ◇早朝短期専用：馬込・上池台コース（通常運行のコースと異なりま
 ◇早朝短期専用：西大井コース（通常運行の西大井コースと同ルート

■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
 会員様のお支払いは、ビジター様同様となりますが、11/22までにこの
 によりご登録口座からの引落を承ります。詳しくは、お電話の際、お問
 ■Web申込後の取止めについて
 本申込の完了は、「Web申込」後の当クラブからのご連絡をもちまして
 のお支払いを頂きました時点で「申込の完了」とさせていただきます。
 「申込受付の受領」「申込の完了」後の取止めの場合は、取り止め処理の
 また、「申込の完了」後の取止

こちらの画面からは、お一人様毎に、冬の早朝短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、他の冬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。当クラブのフロントより、申込内容のご確認・会費お支払い方法等含め、本登録へのご案内のご連絡をさせていただきます。本申込の完了は、当クラブからのご連絡をもちまして「申込受付」とし、当該会費のお支払い頂きました時点で「申込の完了」とさせていただきます。尚、「申込受付」後の取止めの場合、取り止め処理の「事務手数料」が発生します。ご承知おきください。尚、バスをご希望の場合、ご確認連絡時での空き状況でのご対応となります点、ご

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。代表者 = 保護者様 となります。

基本情報	
代表者氏名	必須 姓： <input type="text" value="久ヶ原"/> 名： <input type="text" value="保護者"/>
代表者ふりがな	必須 姓： <input type="text" value="くがはら"/> 名： <input type="text" value="ほごしや"/>
郵便番号	必須 <input type="text" value="146-0085"/>
都道府県	必須 <input type="text" value="東京都"/>
住所1(市区町村番地)	必須 <input type="text" value="大田区久が原5-12-8"/>
住所2(マンション名等)	<input type="text"/>
自宅電話番号	自宅電話番号、または携帯電話番号が必須 <input type="text" value="03-3751-8191"/>
携帯電話番号	自宅電話番号、または携帯電話番号が必須 <input type="text" value="000-000-0000"/>
メールアドレス	必須 <input type="text" value="xxxxxx@xxxxx.xx.xx"/>

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 <input type="text" value="2015"/> 年 <input type="text" value="11"/> 月 <input type="text" value="10"/> 日
コース名	必須 <input checked="" type="checkbox"/> 早朝短期 12/26(火)～12/28(水)
生徒氏名	必須 姓： <input type="text" value="久ヶ原"/> 名： <input type="text" value="お子様"/>
ふりがな	必須 姓： <input type="text" value="くがはら"/> 名： <input type="text" value="おこさま"/>
性別	必須 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女

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 <input type="text" value="会員番号 / 23年夏 / 初回"/>
Q2 会員の方はいまの「お通いのコース」と	必須 <input type="text" value="月17時 S1 / 18 / 23"/>
Q3 いまお通いの学校または園と学年を入力	必須 <input type="text" value="久原小 1件"/>
Q4 レッスンの様子を撮影し、HP・SNS	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

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。

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。

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。

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。

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。

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。

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。

ご参加されるご本人のお名前をご入力ください。

ご参加されるお子様の性別をご選択ください。

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。

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。

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。

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

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。

以下、アンケート・ご質問にお答えください。

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うけることを承諾し、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。

※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。