

YEARS SWIMMING CLUB 入会申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男	西暦	年	月 日
		女			
住所	〒 -				
電話番号	自宅:		携帯:		
メールアドレス					
緊急連絡先	ふりがな		続柄	電話番号	
	氏名				

同意書

私は貴クラブ入会に際して、下記の内容について同意いたします。

- (1) 貴クラブの規約を遵守し、指導者の指示に従います。
- (2) 貴クラブの開催する練習において、健康状態に十分注意し自己責任において参加いたします。
- (3) 万一、事故があった場合は、スポーツ安全保険の範囲内で対応し本クラブ及び関係者に対して、一切の責任を求めません。

年 月 日 入会者氏名 印

※当クラブではレッスンに参加される皆様にスポーツ安全保険への加入を推奨しております。他の保険に加入されている方を考慮し強制はしておりません。加入の有無をお知らせください。

①スポーツ安全保険へ加入を希望する

いずれかに☑をつけてください。(加入期間は4月1日～3月31日)

- 加入区分： 大人 (B) 65歳以上 ￥1,500
 大人 (C) 64歳以下 ￥2,000
 子供 (A1) 中学生以下 ￥1,000

以上の内容で保険に加入いたします。署名 印

②スポーツ安全保険へ加入を希望しない

保険に加入しない場合は下記の内容に同意の上、署名捺印をお願いいたします。

当クラブの開催するレッスンにおいて、健康状態を十分注意し自己責任において参加いたします。万一、事故や怪我が起きた場合については自己責任において対処し、本クラブ及び関係者に対して一切の責任を求めません。以上の事に同意しレッスンに参加いたします。

署名 印