

会 員	フリガナ		フリガナ	
	会 員 名	(印)	保護者名 ※未成年の場合	(印)
現 住 所	生 年 月 日	年	月	日 生 才
				男・女
勤 務 先	住 所	〒 区		
	電 話 番 号		緊 急 連 絡 先	
学 校	名 稱		部 署 名	
	電 話 番 号			
メ ー ル ア ド レ ス	名 稱		学 年	

I. ご入会された動機は何ですか？
 1. 健康の為 2. 美容の為 3. リハビリの為 4. 知人の勧め 5. 泳げるようになる為
 6. マスターズ大会に出場する為 6. その他 ()

II. 東京スイミングセンターを何で知りましたか？
 1. 新聞広告・チラシ 2. インターネット 3. 知人の紹介 4. 家族が入会している
 5. その他 ()

III. 何に興味をお持ちですか？
 1. スイミングプログラム 2. スタジオプログラム 3. マシン・ジム 4. お風呂・ジャグジー
 5. プール 6. その他 ()

IV. どのくらい泳げますか？
 1. 全く泳げない 2. 少し泳げる ()
 3. 4種目(クロール・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ)を50M以上づつ泳げる。

V. 東京スイミングセンターまでの交通手段は？
 1. 徒歩(何分かかりますか 分) 2. 自転車(何分かかりますか 分)
 3. 電車(JR・地下鉄)バス・都電・その他 4. 自動車

VI. 既往歴はございますか？
 1. ある(病名:) 2. ない

-----下記は記入しないで下さい-----

区 分	会 員 種 別			
	シンクロスイミング・シンクロ&マスター			
分	受 付 年 月 日	開 始 年 月		
	年 月 日	年 月		
入 会 金	振 替 依 頼 書	Pegasus入力者	Access入力者	担 当
	有 無 他			

プログラム受講証 会員証発行 身分証控 家族割確認

誓約書

東京スイミングセンター 御中

私はこの度、東京スイミングセンター フィットネスプラザに入会し、施設利用にあたっては会則の内容を十分理解し了承致しました。今後、会則の内容を遵守し、また私が同伴したビジターにも遵守させ、健康管理については、私自身で一切の責任を負い、貴センターに対して賠償請求等の求償を一切しないことを誓約致します。尚、今後会則に違反したことが判明した場合は、貴センターより利用を禁止され、又退会となる場合もある事を承認致します。

年 月 日

入会者氏名

印

(入会者が20才未満の場合)

私は上記入会申込者の親権者として連署します。

親権者氏名

印

会員No.

受付担当者