

FAX 042-335-7745

～特別(プログラム別)水泳教室～

予約申込み書

2002.12.16
Ver01

私は、貴(スイミングライフドットコムが運営する)特別水泳教室に下記の通り申込みます。

| | | | | | |
|------|--|----|-----|----|---|
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |

| | | | |
|--------|------|--------|--|
| ふりがな | | | |
| 〒 | □□□□ | □□□□ | |
| ご住所 | | | |
| 連絡先(1) | | 連絡先(2) | |
| 携帯no | | e-mail | |

(A)

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| プログラム タイトル名 | | 開催場所 | |
| 開催日 | | 開催時間 | |
| | | プログラム料金 | |

(B)

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| プログラム タイトル名 | | 開催場所 | |
| 開催日 | | 開催時間 | |
| | | プログラム料金 | |

(C)

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| プログラム タイトル名 | | 開催場所 | |
| 開催日 | | 開催時間 | |
| | | プログラム料金 | |

(D)

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| プログラム タイトル名 | | 開催場所 | |
| 開催日 | | 開催時間 | |
| | | プログラム料金 | |

(E)

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| プログラム タイトル名 | | 開催場所 | |
| 開催日 | | 開催時間 | |
| | | プログラム料金 | |

誓約書 特別水泳教室に参加するにあたり
スイミングライフドットコム 殿

私は、貴水泳教室参加にあたり、週1回以上定期的に水泳練習を実施していることを誓約いたします。
事故が発生した場合は、本人の責任において処理いたします。

年 月 日

氏名 _____ 印
〒 _____
ご住所 _____

【お申込み料】

| | | |
|------------------|--------|---|
| 初回登録料 | @ 1000 | 円 |
| 年間登録料 | @ 1000 | 円 |
| プログラム料合計金額 | | 円 |
| 消費税 | 5% | 円 |
| お申込み料合計額 | | 円 |

お振込み先指定口座
東京三菱銀行 府中支店
普通 1673875
合資会社 エススポーツ

| | | | |
|------------|------|------|-------|
| お申込み料のお振込み | 済み・未 | 振込み日 | 年 月 日 |
|------------|------|------|-------|

【メモ】

[]

こちらの予約申込み書で最高5回分のプログラムを予約する事が出来ます。
各項目をご記入ご捺印いただき、郵送もしくはFAXにてお申込みください。
(こちらより確認の連絡をさせていただきます。)

また、誓約書にご記入、ご捺印の無き申込書には受付いたしかねますのでお忘れの無い様ご注意
願います。ご不明の点につきましては、次までご連絡願います。

Swim Sport and Equipment

合資会社 エススポーツ
tel 042-335-8522
fax 042-335-7745

e-mail info@swimminglife.com