**信楽中学校室内温水プール・トレーニングルーム利用申込書**

(　新規 ・ 更新 ・ 切替 ・ 再交付 ・ 忘れ)

※上記の中で該当箇所に〇を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員証番号 | | 仮会員証番号 | |  | |
|  | |  | | ※次の太線内をご記入ください。 | |
| ふりがな |  | | | 申込日 | |
| 氏名 |  | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 住所 | 〒　　　　　－ | | | 生年月日 | |
| ＴＥＬ　　　　　　　　（　　　　　）  【市外の方は甲賀市への通勤・通学先を記入して下さい】  通勤・通学先： | | | 明・大・昭・平・令  　　　年　　　月　　　日生  （満　　　　歳）　　　　学年 | |
| 保険加入  (任意） | スポーツ安全保険に  **加入します** **加入しません** （どちらかに○をつけて下さい）  ※水泳教室は申込時に加入必須です。 | | | | |
| 保険料 | ６５歳以上１２００円 | | ６４歳～高校生１８５０円 | | 中学生以下　８００円 |
|  | |  | |  |
| 性別 | 男 （　　　） 女 （　　　） ※保険加入する場合必要となります。 | | | | |
| **誓約書**  私は、信楽中学校室内温水プール及びトレーニングルームを利用するにあたり、施設の規則や心得及び保険加入（保険加入の場合のみ）について、十分承知の上で利用します。  　　また、施設利用中における疾病、傷害等の身体上の事故については全て私の責任において処理し、貴施設に何らの迷惑をおかけしないことを誓約します。  　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日  本人氏名  18歳以下の利用の場合はご記入ください。↓  保護者氏名  本人との続柄  電話番号  ※※中学生以下の利用者は、保護者の方が同伴し、利用申込書を記入の上、提出してください。※※ | | | | | |

**裏面もご記入ください→**

«メディカルチェック表»

以下の質問はプール及びトレーニングルームを健康に利用していただけるよう、安全管理のためにお伺いしています。内容については緊急時以外は一切公表いたしませんので、ご協力よろしくお願いいたします。

・以下の質問にお答えください。

１．現在、定期的に運動をされていますか？ 　 はい・いいえ

２．現在、健康状態は良いですか？ はい・いいえ

３．現在、医療機関にかかられていますか？ はい・いいえ

※上記３．で「はい」と答えられた方のみ次にお答えください。

（１）常用している薬はありますか？ はい・いいえ

（薬名： ）

（２）ご利用にあたり、医師の許可を得られていますか？　　　　はい・いいえ

４．その他（特記事項）

以上のことに相違ありません。

令和　　年　　月　　日

本人氏名印

保護者氏名印

（本人が１８歳未満の方のみ）

<個人情報の保護について>

　ご記入いただきます個人情報は信楽中学校室内温水プール、トレーニングルームの開放運営管理に必要と認められる処理業務にのみ使用します。その管理については、関係法令を遵守し厳正に取扱います。