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○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				
<p>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。</p> <p>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。</p>				
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、ご協力よろしくをお願いいたします。

・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。

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○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。
	P-〇〇	
ふりかへ	新規・・・初めてプールを利用 更新・・・会員証を持っていて、今年度初めての利用 切替・・・区分切替が必要な会員証をお持ちの方 再交付・・・会員証を紛失した場合、忘れた場合 忘れ・・・会員証を持っているが、忘れた場合	申込日
氏名		令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
住所		生年月日
		明・大・ 昭 平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (満〇〇歳) 〇学年

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
	〇		
性別	男 ()	女 (〇)	※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。

このことについては全て私の責任において処理します。

18歳以下の方は保護者が誓約書を記入してください。
9歳以下の利用は保護者同伴必須です。

本人氏名 〇〇 〇〇

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 〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇〇

※※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→

「メデイカルチェック表」

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

本人氏名印 〇〇 〇〇

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。