問診表(健康調査書)

記入上の注意
①該当する項目に〇をご記入ください。また〔　　〕内には必要事項をご記入願います。
②記載内容により医師の診断書を提出していただく場合や、止むを得ず入会手続きができない場合がありますのでその際はご了承願います。

■会員ご自身について(ベビークラスはお子様)

1現在、かかっている病気はありますか？
①ない　②ある　→「ある」と答えた方は、具体的にお願いします。
〔　　〕

2定期健康診断等で何か指摘されたことはあり
①ない　②ある　→「ある」と答えた方は、具
〔　　〕

3水泳指導を受ける上で、注意する事や心配事か
①ない　②ある　→「ある」と答えた方は、具体的にお願いします。
〔　　〕

該当するものに〇(マル)をつけてください。

■ベビークラスでご一緒に受講される方について(保護者様)

受講者名	才

1現在、かかっている病気はありますか？
①ない　②ある　→「ある」と答えた方は、具体的にお願いします。
〔　　〕

2定期健康診断等で何か指摘されたことはありますか？
①ない　②ある　→「ある」と答えた方は、具体的にお願いします。
〔　　〕

3水泳指導を受ける上で、注意する事や心配事がありますか？
①ない　②ある　→「ある」と答えた方は、具体的にお願いします。
〔　　〕

ベビークラスへご入会の方のみご記入ください

※1. 大人会員及びベビークラスでお子様と一緒に受講される方は、入会後も毎年1回(4月)問診表をご提出いただきます。
(該当時期になりましたら、予めお知らせします。)
なお、医師の健康診断は、年1回お受けになることをお勧めします。
※2. 普段の健康管理には各自の責任において十分注意してください。

●イトマンスイミングスクールに入会するにあたり、会員規約(会則)等に関する説明を受け、書類の受理を認めます。

ご署名と捺印をお願いいたします。

本人(未成年の場合は保護者)氏名　　イトマン　京都　マイント　印

以下のアンケートへのご協力もお願いします。

Q1. 当スクールを知った情報・媒体についてお教えください。(複数回答可)
☐新聞チラシ　☐ホームページ　☐フリーペーパー(誌名　　)　☐郵送DMハガキ
☐送信DMメール　☐学校・幼稚園等からの紹介　☐知人・友人からの紹介　☑家族が会員
☐家が近く　☐その他〔　　〕

Q2. ご来校を決めた情報・媒体に
☐新聞チラシ　☐ホームペー　)　☐郵送DMハガキ
☐送信DMメール　☐学校・幼稚　)紹介　☑家族が会員
☐家が近く　☐その他〔　　〕

該当するものに☑をつけてください。

Q3. どうして当スクールを選ばれたかをお教えください。(複数回答可)
☐地理的条件　☐指導内容　☑紹介・家族が会員　☐料金・特典　☐スクールバス
☐その他〔　　〕

イトマンスイミングスクール