

# NEC GREEN SWIMMING CLUB

## 入会申込書

写真  
(スナップ可)

の太枠内にもみご記入ください。太枠内はすべて記入  
必須項目となっております。

会員番号		会員区分		コース	
------	--	------	--	-----	--

フリガナ		男女	生年 月日	年	月	日生
氏名		男 女				
住所	〒					
電話番号	( )	学校・幼稚園名				
緊急連絡先	電話番号 ( )					

### < 同意書 >

上記事項に相違なく、貴クラブの規約と主旨に従うことを誓約します。  
また、入会にあたっては、日頃の健康維持に留意し、レッスン開催中に起きた健康上の理由による事故の責任は、すべて自らが負  
い、貴クラブには一切迷惑をかけないこと、及び下記の個人情報取扱いに関する内容に同意します。

年 月 日

氏名

印

(入会者が18歳未満の場合、保護者名でご記入ください)

#### ■お客様の個人情報について

ご記入いただいた情報は、本件お申込みに関する会員登録・お客様へのご連絡・料金のご請求など、本件お申込みに関する対応に利用するほか、当クラブの運営に関連  
した情報をお客様にご案内する目的に利用します。なお、健康状態に関する情報については、当クラブへのご入会判定にのみ利用いたします。  
当クラブではお知らせいただいた情報を適切に管理すると共に、指導やバス運行等、業務の一部を委託します。これら業務委託や法令に基づく場合を除き、お客様の承認  
なく、他社に提供や他社と共同利用することはありません。

記入必須項目にご記入されない場合は、ご入会をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

#### ■個人情報に関する問い合わせ先

株式会社NECライベックス NECグリーンスイミングクラブ個人情報問合せ窓口  
TEL: 044-811-2035 [受付時間: 月曜日～金曜日(当クラブの休日を除く)9:00～17:00]  
個人情報保護に関する管理責任者: 株式会社NECライベックス ウェルネスサービス事業部長

#### ★送迎バス 【 月 1日・15日より乗車登録】 【週( )回利用】 【付添い:あり・なし】

1・2・3・4	曜日	乗車	降車	時間	:
1・2・3・4	曜日	乗車	降車	時間	:
1・2・3・4	曜日	乗車	降車	時間	:

- \* 練習開始日( )年( )月 1日・15日より登録
- \* 体験レッスン( / ) 5才以上( )級より 3～4才 (メダカ・ラッコ・イルカ)より
- \* 会員家族( )コース( )

短期水泳教室( )コース( )級より 元会員( )級より

紹介者( )コース( )

その他 健康診断書提出 理由:

受付入力	情報入力	送迎入力	級入力

# 健康チェック表

ご本人の現在までの健康状態を、ありのまま正確にご記入ください。  
次の質問事項について、該当するものを○で囲んでください。

## 現在の健康状態

- |                             |    |     |    |
|-----------------------------|----|-----|----|
| ①頭痛、胸痛、めまいを感じることはありますか？     | はい | いいえ |    |
| ②血圧はどうですか？                  | 低い | ふつう | 高い |
| ③病気やけがのため、医師の治療や指導を受けていますか？ | はい | いいえ |    |
| ④常用している薬がありますか？             | はい | いいえ |    |

\* 上記の③、④で（はい）とお答えの方は、下欄にその内容をご記入ください。

--

## 現在までの健康状態

最近3年間に、入院もしくは20日以上医師にかかったことがありますか？

はい      いいえ

\* 上記で（はい）とお答えの方は、下欄にその内容をご記入ください。

病名										
期間		年		月		～		年		月

\* 尚、上記事項の内容により、健康診断書を提出していただく場合がございます。

★NECグループ社員及び家族の方のみご記入ください。

社員番号							社員氏名					
勤務地区						所属			続柄			