

# マタニティスイミング 1日体験レッスン

- 《日程》 火曜日・土曜日 11:30~12:30  
\*レッスンはスクールカレンダーに沿って実施いたします。  
\*レッスン前には助産師による健診を行いますので、15分前にご来館ください。  
(火曜日は助産師がおりません。)  
\*入場の際は、フロントにて体験カードと引換えにロッカーカードをお受取りください。  
\*退場の際は、ロッカーカードをフロントへ返却し体験カードを受け取ってください。
- 《対象》 妊娠16週以降の経過が順調な方で、家族の同意が得られる方  
\*ご家族の同意確認書を受講日までに提出いただきます。  
\*健診の際に、マタニティスイミング参加について担当医師にご確認いただきます様  
お願いいたします。
- 《料金》 1,000円(税抜)
- 《入会時にご用意していただく物》 ①月会費(1ヵ月分) ②主治医の証明書  
③ご本人及び保証人の同意確認書 ④印鑑 ⑤身分証明書(免許証など)
- 《レッスン時に用意していただく物》 ①母子手帳 ②水着 ③帽子 ④ゴーグル  
⑤タオル(忘れてしまった場合は、有料レンタルがございます。)
- 《申込方法》 受講日の前日までにメインフロントにて  
入金、申込用紙記入、同意確認書をご提出してください。
- 《キャンセル》
- お客様の都合でキャンセル・変更される場合は、必ずご連絡下さい。
  - レッスン初回受講日の前日まで全額返金致します。(電話受付可)
  - レッスン当日以降のキャンセル・変更はできません。
  - 返金の際は領収書、印鑑をお持ちください。



ジョイフルアスレティッククラブ土浦  
Tel 029-842-8833  
マタニティ担当 北澤 彩乃

|                 |    |   |     |
|-----------------|----|---|-----|
| マタニティスイミング体験受講日 | 受付 | / | 担当  |
| 受講日             | 月  | 日 | ( ) |

## マタニティスイミング 体験申込書

- 《体験資格》 以下の項目にお答え下さい。場合によっては体験・入会をお断りすることがございます。
- (1) 刺青、タトゥ(ペイント・シールを含む)をしていますか。 ( はい ・ いいえ )
- (2) 暴力団構成員等の反社会的勢力の関係者ですか。 ( はい ・ いいえ )
- (3) 過去に体験会員、JAC会員だったことがありますか。 ( はい ・ いいえ )

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 歳 電話番号 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

現在受診中の病院名 \_\_\_\_\_ 担当医師 \_\_\_\_\_

妊娠週数 \_\_\_\_\_ 週

\_\_\_\_\_  
月体験 受講日 月 日 ( )

受付 / 担当