

TSA入会申込書

新規

ふりがな			生年月日	
名前			西暦 年 月 日	年 月 日
住所	〒			
電話番号		携帯アドレス		
携帯電話		PCアドレス		
※携帯アドレス又はPCアドレスは必ずご記入下さい。記入間違いにご注意下さい。				
緊急連絡先 (自宅以外)	氏名	電話番号	続柄	
学校名		身長	体重	血液型
		cm	kg	型
現在所属チーム (あればご記入下さい)		TSA登録校	田辺校・阿倍野校・丸山校・長居校・聖愛校 ()	
TSA登録クラス	スタンダード()・テクニコ()	コース	月4回・単回・月4回+単回・フリー()	

お子様の健康状態についてお答えください。

1. 今までにかかったことのある症状に○をつけて下さい。また、目・耳・鼻に関して注意すべきことがあればご記入下さい。

- | | | | | |
|---------|---------------|---------|----------|--------|
| 1)貧血 | 2)蓄膿症 | 3)気管支喘息 | 4)慢性気管支炎 | 5)結膜炎 |
| 6)腎炎 | 7)低血圧 | 8)高血圧 | 9)心臓障害 | 10)中耳炎 |
| 11)内耳疾患 | 12)角膜炎(実質・表層) | 13)てんかん | | |
| 目() | 耳() | 鼻() | | |

2. 体质について該当する事項に○をつけて下さい。

- | | |
|---------------|--------------|
| 1)総体的に健康である | 2)アレルギー体质である |
| 3)風邪をひきやすい | 4)虚弱体质である |
| 5)扁桃腺がよく腫れる | 6)腹痛をおこしやすい |
| 7)じんましんがよくできる | 8)頭痛をおこしやすい |

3. その他 ()

お子様の性格についてご記入下さい。

当スクールに入会を希望された理由をご記入下さい。※詳しくご記入ください。

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1. ポスティングチラシを見て | 2. 知人からの紹介(紹介者氏名) |
| 3. 学校のお手紙等(学校名) | |
| 4. その他() | |

TSA御申込

令和 年 月 日

TSAの規約に同意し、令和 年 月より入会いたします。

保護者氏名

印

備考	入会月	保険	名簿入力	口座振替
お客様情報の取扱について ご記入いただきましたお客様の個人情報(氏名、ご住所、電話番号、FAX番号等の個人情報)につきましては、 ご了承をいただいた場合を除いて、個人を特定した情報として利用することはございません。				確認