

「第Ⅱ期スポーツ教室」 申込用紙

受付：令和 年 月 日

フリガナ			年齢	性別
参加者氏名			歳 (小学 年)	
保護者	※18歳未満の方は、保護者の記名・捺印をお願いします。 上記の者の参加を承諾します。 保護者氏名 _____ 印 _____			
住所	〒 _____			
TEL	() _____	FAX	() _____	
E-mail				
障がい名	※障害者手帳記載事項は必ず記入してください。 ※車椅子の使用【 する ・ しない 】			種 級 A1 ・ A2 B1 ・ B2
水泳Ⅱ教室	☐	ムーブメント教室	☐	

◆ 心身の状況について、特記事項

(運動制限の有無、服薬など、注意・配慮すべきことがあればお書きください)

◆ 教室への要望・質問等

※本個人情報、教室運営のために記載していただくものですが、本センター主催スポーツ事業にのみ使用させていただく場合がございます。