

令和2年度 スポーツ教室受講登録書 及び 申込書

<確認事項>

- ①この個人情報、本人に対する事務連絡のみに使用します。
- ②事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。
- ③スポーツ教室の活動に耐えうる健康状態なので申し込みます。
- ④教室中は、指導員の指示に従い、他の受講生の迷惑となる行為を行いません。

公益財団法人 愛媛県スポーツ振興事業団

以上のことに同意します。
(本人 または 保護者署名)

(ふりがな)

(氏名)

(男 ・ 女)

↓ (注)初めて受けられる種目の教室については、◎を記入してください ↓

教室名 (受講教室名の番号に ◎をつけてください)	1 初級テニス(火コース)	午後	16 午後初級テニス(月コース)	
	2 初級テニス(水コース)		17 午後初級テニス(水コース)	
	3 初級テニス(木コース)		18 午後卓球(月)	
	4 バドミントン(水コース)		19 リズム体操&ストレッチ(月)	
	5 バドミントン(金コース)		20 ラケットテニス(水)	
	6 レクリエーションバレーボール(木)		21 午後フラダンス(木コース)	
	7 卓球(金)		22 ダンベル体操&バランスボール(水)	
	8 健康づくり(ニュースポーツ)(火)		23 健康づくり(ストレッチ&体操)(木)	
	9 フラダンス(月コース)			
	10 ピラティス初心者コース(水)		夜間	24 夜間バドミントン(月コース)
	11 ピラティス経験者コース(金)			25 夜間バドミントン(水コース)
	12 ZUMBA®(月)			26 夜間卓球(月コース)
	13 えひめ愛ヨガ(火)			27 夜間卓球(水コース)
	14 筋トレ&リラクゼーションストレッチ(火)			28 夜間テニス(月コース)
	15 はじめての太極拳(木)			29 夜間テニス(水コース)
		30 夜間シェイプアップ・エアロビクス(月)		
		31 夜間ZUMBA®(金)		
		32 夜間リフレッシュヨガ(金)		

託児希望 中期は託児はありません スポーツ安全保険への加入希望 あり ・ なし

昭和 平成 令和	年 月 日生	年齢 歳	携帯番号 (自宅可)
----------------	--------------	---------	---------------

現住所	〒	—
-----	---	---

緊急連絡先	相手の氏名(続柄)	携帯番号(自宅可)
	()	() —

参加料	託児料	スポーツ安全保険料	合計
円	円	円	円

No.