

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。
(本人署名 または 保護者代筆可)

(ふりがな)

(参加者氏名)

(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)	午前	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
 今年度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 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
 携帯番号 (自宅可) _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

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. _____