

小松市スポーツ教室申込書・承諾書

レディース・スポーツ ピラティス

末広健康

南部健康

小松健康

エアロビクス

記入必要箇所

前季から継続の方は氏名・連絡先のみ。

※教室名に○をつけてください。

複数参加の方は全てにつけます。

教室

私は、健康に充分注意して教室に参加します。また万が一ケガや事故等が起きても保険の範囲内で対処します。

令和 年 月 日

ふりがな*			
氏名（自署）*			
連絡先Tel*	（ ） — ※急な教室開催変更をお知らせしますので、連絡のつく番号を書いてください。LINE でもお知らせしますので登録をお願いします。		
住 所	市 町		
緊急連絡	続柄（ ）	— —	
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	
メールアドレス	※連絡が電話でつながらない場合に使用いたします。		

教室参加初日に提出してください