小松市スポーツ教室申込書・承諾書

＊記入必要箇所＊

前季から継続の方は氏名・連絡先のみ。

ﾚﾃﾞｨｰｽ・ｽﾎﾟｰﾂ　ピラティス

末広健康　 南部健康

小松健康　 エアロビクス

**教室**

※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。

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℡＊ | （　　　　　　　　）　　　　　　　一  ※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**