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**