

「スポーツプラスおおはる」講座無料体験申込書

※ 必要事項に○印または記入をお願いします。

申込日 令和 年 月 日

希望講座名		希望日	月 日(曜日)
-------	--	-----	----------

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日	年齢	満 歳
連絡先	自宅() — 携帯 — — ※ 本人・父・母・その他()		

誓約書

スポーツプラスおおはる理事長 様

私は以下について承諾し、体験の申込をします。

万一事故(けが等)があった場合は、クラブ加入の傷害保険の範囲以内に対応し、主催者及び講座参加者に対して、一切の責任を求めないこと

令和 年 月 日

体験者氏名 _____

保護者氏名 _____

(体験者が未成年の場合は、保護者の署名・捺印をお願いします)

※個人情報 は法令を遵守し、当クラブの活動以外には使用しません。

※持病(障がい、ぜんそく等)がある方は、受付時にお知らせください。

受付印	
-----	--