

「スポーツプラスおおはる」講座無料体験申込書（非会員用）

※ 必要事項に○印または記入をお願いします。

申込日 平成 3 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
在園(学)名	保育園・幼稚園・小学校・中学校	学年等	年少・年中・年長・年
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「スポーツプラスおおはる」の趣旨に賛同し、楽しくスポーツすることを誓います。
また、以下について承諾します。

- 1 万一事故(けが等)があった場合は、クラブ加入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
- 2 講座等で撮影した写真をパンフレット・ポスター・広報紙、会報・ホームページ等に掲載されること

入会者氏名 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

(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)

※個人情報法を遵守し、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	
-----	--