

令和6年度 9月～12月 スポーツ事業共通申込書

申し込み日 令和 6 年 月 日 受付け者()

※9月から12月までの各事業のご案内の内容・日程・対象(年齢、障がい)をご確認いただき、参加を希望する教室に○をご記入ください。

スポーツ事業名	
健康増進	日常プログラム(体育館・屋外・プール) 通年
	日常種目別プログラム(ヨガ&セルフマッサージ)
スポーツ教室	水泳(初級) アーチERY(初級)
	陸上教室 卓球(初級 / 中上級)
	ボッチャ体験会

利用証番号	
-------	--

センター利用証	あり・なし
---------	-------

ふりがな		年齢
氏名		歳
住所		電話(携帯)・FAX・e-mail 等
〒(-)		

職員に伝えたいこと	【障がい、疾患、服薬、ケガなどで、プログラム参加にあたって、体調に不安があるなど。その他、職員に伝えたいことがあればご記入ください。】(例:1週間前に転倒して膝を打ったため痛みがある)
-----------	--

【参加者が18歳未満の方のみ要記入】		
標記の事業に参加することを承諾します。	保護者氏名	印

【留意事項】

※事故や怪我の場合、応急処置のみとさせていただきます。

※本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。

担当職員確認欄	
---------	--