

小松市スポーツ教室申込書・承諾書

レディース・スポーツ ピラティス

末広健康 南部健康

小松健康 エアロビクス

記入必要箇所

前季から継続の方は氏名・連絡先のみ。

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。

さらに協会の定める「新型コロナウイルス感染症対策事項」を確認のうえ、承諾して参加します。

令和4年 月 日

ふりがな*		性別
氏名(自署)*		男・女
住所	市 町	
連絡先Tel* (どちらかでも良い)	自宅()	—
	携帯()	—
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		

記入もれのないようお願いいたします。

記載いただきました情報は、万が一、当施設で新型コロナウイルス感染症が発生した場合に、関係機関の求めに応じて情報提供することがありますので、ご了承ください。

教室参加初日に提出してください