教室参加申請書

初めて参加
前回、教室参加
参加暦あり

ĺ					
	教室名				
		アンケート			
Q1.		た広報媒体を教えてください -ムページ ロ ちゃんと ロ その他(
Q 2.	□ 腰痛を改善したい □ 姿勢の改善	は何ですか?(いくつでも可)	口筋力の向上		
Q3. (ほかに何か運動(習い事)	をおこなっていますか?)	
Q4. (今後、どのような教室があ	ったら参加したいですか?)	
Q 5.	あなたは、当協会主催教室	室について何を望みますか?	?)	
Q 6.	領収書は必要ですか?	□ 要 □] 不要		
Q7. (その他(ご意見・ご要望が	ございましたらご記入ください	, , ,))	
☆参加同意書☆					

NPO法人恵庭市体育協会主催 7~9月開催教室参加にあたり、健康管理には十分留意しの教室に参加することを同意致します。

令和 元年 月 日

参加者名

保護者名