教室参加申請書

教室名	子どもかけっこ＆陸上教室

アンケート

Q1.　お申込みのきっかけとなった広報媒体を教えてください。☑(ﾁｪｯｸ)マークをつけてください。

☐ 恵庭市体育協会ホームページ　☐ ちゃんと　☐ 知人からの紹介
☐ ポスター　☐ その他（　　）

Q2.　今回教室に参加した動機は何ですか？（いくつでも可）

☐ 足が速くなりたい　☐ 身体の使い方をしりたい
☐ 興味があった　☐ 走るのが好き
☐ 体力向上
☐ その他（　　）

Q4.　ほかに何か運動（習い事）をおこなっていますか？

（　　）

Q3.　今後、どのような教室があったら参加したいですか？

（　　）

Q4.　あなたは、当協会主催教室について何を望みますか？

（　　）

Q5.　その他（ご意見・ご要望がございましたら【時間帯・曜日】、ご自由にご記入ください）

（　　）

☆ 参 加 同 意 書 ☆

NPO法人恵庭市体育協会主催「子どもかけっこ＆陸上教室」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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿