

教室参加申請書

申請日: 令和 年 月 日

プライバシーポリシーに同意の上、下記のとおり申請します。

教室名	初心者スケート教室		
フリガナ			性別
参加者のお名前	(姓)	(名)	男性 ・ 女性
生年月日	平成 年 月 日 ()年生 ()		幼稚園 小学校

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 知人からの紹介 ちゃんと
 ポスター その他()

Q2. 参加理由について当てはまるのに○をつけてください。

- リnkの上で一人で立ちたい リnkの上で前に進みたい
 転ばないで滑りたい その他()

Q3. 教室の開催回数について ※ご希望の回数もご記入ください。

- 多い(回) 少ない(回) (回)希望

Q4. その他(ご意見やご要望があればご記入ください。)

()

【同意欄】

「初心者スケート教室」参加において、下記の内容について同意します。

(以下の内容をご一読いただき、☑をお願いします)

- 必ずスケート靴の刃を研いで、サイズの合ったスケート靴の着用でご参加ください。
- 教室開催時間中は、お子さまの靴ひもが緩んだり、ほどけた場合、保護者の皆さまの元へお子さまを連れていきますので、必ずお子様の見えるところにいてください。
- 悪天候や災害等により、スケートリンクが閉鎖し、教室を急遽中止する場合、参加料支払後の返金は致しません。

保護者氏名 :
