

教室参加申請書

申請日:令和 2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	スポーツリズムトレーニング教室		
フリガナ			性別
参加者の お名前	(姓)	(名)	男性 ・ 女性
生年月日	昭和 平成	年 月 日 ()歳 ()	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 Facebook 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。

- ケガの予防 楽しそう 興味があった
 運動能力向上 その他()

Q3. 何かスポーツをしていますか?※している方は競技名をご記入ください。

- している。()
 していない。

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】

「スポーツリズムトレーニング教室」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)

- キャンセルによる受講料の払戻はいたしかねます。
- 教室開催中、ホームページ等に掲載するため、レッスン風景を撮影させていただきますのでご了承ください。
- 健康管理に十分に注意し、当日身体の調子が悪い場合はご遠慮ください。

参加者氏名 :

※参加者が小学生の場合は保護者氏名をご記入ください。