

# 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	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 (チェック)マークをつけてください。

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。

- 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。

- リンクの上に一人で立ちたい       リンク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)

- キャンセルによる参加料の払い戻しは致しかねます。
- 当日、発熱・咳・咽頭痛などの症状があり体調の悪い方は、無理せず参加をご遠慮ください。
- 新型コロナウイルス感染症拡大防止する観点から、当日の付き添いは参加者1名につき1名をお願いします。
- 付き添いの際、「感染予防チェックシート」のご記入をお願いします。
- 開催前にスケートリンクが開設されない場合、新型コロナウイルス感染拡大の状況によって中止する場合については、参加料を返金いたします。

保護者氏名：