

# 令和2年度（三期12月～）大田総合体育館スポーツ教室参加申込書

教室名		教室		保険（新規加入・加入しない）	NO
氏名	印	男・女	生年月日	H/S	年 月 日 歳
現住所	〒 —			学校名	
電話番号	TEL	—		保護者氏名	印
携帯番号	TEL	—	—		
◎指導者に伝えておきたいこと					

※ ここで記入いただいた個人情報は休講連絡や教室に関する事務処理以外には使用いたしません。

※ 任意のスポーツ安全保険も準備しています。

スポーツ安全保険 中学生以下：800円 一般：1,850円 65歳以上：1,200円

※ 講師の都合、大会、催物など会場の都合により教室を順延にする場合がありますのでご了承ください。

-----