

一般

受付番号

令和4年度 前期 中央武道館 各種スポーツ教室申込書

申込日： 令和 4 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	T・S・H 年 月 日 生	年齢	満 歳
住 所	〒 -		
電話番号	連絡が取れる電話番号を記入してください。 携帯： 自宅：		
緊急連絡先	緊急時に連絡が取れる本人以外の電話番号を記入してください。 TEL： 氏名： 続柄：		
備 考	運動するにあたって配慮が必要な病気等があれば記入してください。		

※各教室に参加される方は、必ずスポーツ安全保険（スポーツ傷害保険）に加入して頂きます。

ご記入いただきました個人情報は当教室以外には使用いたしません。

申込を希望する教室に○印をつけてください

		教室名	受講料①	領収書No.
<input type="checkbox"/>	月	太極拳教室	3,500円	
<input type="checkbox"/>	水	ハツラツ筋活教室	3,500円	
<input type="checkbox"/>	木	高齢剣道 ※通年	3,500円	
<input type="checkbox"/>	木	ピラティス教室	3,500円	
計			円	

		該当の欄に○印をつけてください	保険料②
<input type="checkbox"/>	スポーツ安全保険	64歳以下(1,850円)	
<input type="checkbox"/>		65歳以上(1,200円)	

取扱者印

合計
①+② 円