

親子（双子）

受付番号

R1年度後期 JAバンク蔵本公園 各種スポーツ教室申込書

申込日： 令和 年 月 日

子ども	ふりがな			性別				
	氏名			男・女				
	生年月日	平成	年	月	日生	年齢	満	歳
	学校名	保育園						
子ども	ふりがな			性別				
	氏名			男・女				
	生年月日	平成	年	月	日生	年齢	満	歳
	学校名	保育園						
保護者	住所	〒 -						
	氏名						続柄	
	電話番号	緊急時に連絡が取れる電話番号を記入してください。						
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
<input type="checkbox"/> 親子うんどう教室（子ども2人・保護者）	4,500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	保険料～子ども～ 800円
<input type="checkbox"/>		保険料～子ども～ 800円
<input type="checkbox"/>		保険料～保護者～ 1,850円
<input type="checkbox"/>	前期他教室で支払済み	
計	円	

記入しないでください

取扱者印

※当選後のキャンセルはできません

※お支払後の返金はできません

合計 ①+②	円
-----------	---