大 人

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

 ふりがな
 ## 81
 日

ふりがな								_		
氏 名							性別	男	•	女
生年月日	T•S•	Н	年	月		生	年齢	満		
住 所	₹	-				·				
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。									
	携帯:				自宅					
緊急連絡先	緊急時に連絡が取れる <u>本人以外</u> の電話番号を記入してください。									
	TEL:			氏名:			続	丙:		
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。 備 考						, \ °				

※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。

		申込を希望する教室・	保険料に	○印をつけてく	ださい	۱,		
						1		
<u>↓</u>		教 室 名		受講料①			保険料②	
		ちょこっとダンス♪A		3,000円			1,850円	
	月月	ちょこっとダンス♪B	3,000円			64歳以下		
	D	生き生き筋活教室A		3000円			1,200円	
	l	トレーニング教室		3,000円			65歳以上	
		生き生き筋活教室B		3000円			シュレイ先生の	
	水	ユニバーサル体験		1500円			やさしい英会話	
	小	生活習慣病予防教室		3,000円			0円	
		シュレイ先生のやさしい英会話教室		3,000円			前期他教室で	
	金	肩こり腰痛解消体操教室		3000円			申込済み	
			計	円	~	A	円	
取扱者印		記入しないでください						
	※当選後のキャンセルはできません				υ	合計 ①+②		
	※お支払後の返金はできません							
		•				ļ		