

|        |                       |      |      |
|--------|-----------------------|------|------|
| 幼児・小学生 | ※太枠内と裏面のアンケートにご記入ください | 受付番号 | 1001 |
|--------|-----------------------|------|------|

令和5年度後期 むつみパーク蔵本 各種スポーツ教室申込書

|       |       |                                 |   |     |       |     |             |
|-------|-------|---------------------------------|---|-----|-------|-----|-------------|
| 子ども   | ふりがな  |                                 |   |     | 性 別   |     |             |
|       | 氏 名   |                                 |   |     | 男 ・ 女 |     |             |
|       | 生年月日  | H・R                             | 年 | 月   | 日     | 年 齢 | R5.4.2時点の年齢 |
|       |       |                                 |   |     |       | 満   | 歳           |
|       | 学 校 名 | 幼稚・保育園（年中・長）・小学校（ 年）            |   |     |       |     |             |
| 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。

※対象年齢は、令和5年4月2日時点での年齢です。

例）誕生日が4月5日で4歳になる⇒4月2日時点は3歳ですので、4歳～の教室には申し込みできません。

|                 |   |                 |        |     |      |
|-----------------|---|-----------------|--------|-----|------|
| 印希を望つつけるて教下室さい○ |   | 教 室 名           | 受講料    | 保険料 |      |
|                 | 月 | わんぱく運動（4・5歳児）   | 2,000円 |     | 800円 |
|                 | 金 | ジュニアスポーツ（1．2年生） | 2,000円 |     |      |
|                 |   |                 |        |     | 申込日  |
|                 |   |                 |        |     |      |
|                 |   |                 |        |     | 支払日  |
|                 |   |                 |        |     |      |

※お支払い後のキャンセルまたは返金はありませんので、ご注意ください。

※裏面のアンケートにご記入下さい。

※職員記入欄です

|     |  |     |  |    |  |
|-----|--|-----|--|----|--|
| 受講料 |  | 保険料 |  | 合計 |  |
|-----|--|-----|--|----|--|