**愛媛県総合運動公園　スポーツ教室受講登録書　及び　申込書（記入例）**

|  |
| --- |
| ＜確認事項＞**（チェックボックス入力）**“しかく”と入力して変換…■◆□◇“ちぇっく”と入力して変換…☐☑✅✔※お使いのＰＣ等の環境により異なります　①個人情報は、本人に対する連絡のみに使用します。記載内容に変更があった場合はご連絡ください。　②事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。　③スポーツ教室の活動に耐えうる健康状態なので申し込みます。　④活動中の傷害については、応急処置をいたしますが、その後の責任は主催者では負いません。　⑤教室中は、指導員の指示に従い、他の受講生の迷惑となる行為を行いません。公益財団法人　愛媛県スポーツ振興事業団　 |
| 以上のことに同意します。**姓名の間はスペースを空けてください**(本人署名または保護者代筆可) | (ふりがな) | **うんどう　こうえん** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| (参加者氏名) | **運動　公園** | **☑**男☐女 |  |
|  |  |  |  |

**↓(注意)受講希望教室の教室番号左側（空欄）に「○」か「◎」（初受講）を記入してください↓**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **午前****（チェックボックス入力）**“しかく”と入力して変換…■◆□◇“ちぇっく”と入力して変換…☐☑✅✔※お使いのＰＣ等の環境により異なります |  | １　初級テニス(火曜午前コース) | **午後** |  | 12　初級テニス(火曜午後コース) |
|  | ２　初級テニス(水曜午前コース) |  | 13　初級テニス(木曜午後コース) |
| **○** | ３　初級テニス(木曜午前コース) |  | 14　卓球(午後コース) |
|  | ４　バドミントン(午前コース) |  | 15　リズム体操＆ストレッチ(月) |
|  | ５　レクリエーションバレーボール(木)**過去に受講したことがある教室は“〇”****初めて受講する教室は“◎”** |  | 16　ラケットテニス(水) |
|  | ６　フラダンス(午前コース) |  | 17　フラダンス(午後コース) |
|  | ７　ピラティス(午前コ-ス) |  |  |
|  | ８　ZUMBA®(午前コース) | **夜間** |  | 18　バドミントン(夜間コース) |
|  | ９　えひめ愛ヨーガ(火) |  | 19　卓球(夜間コース) |
|  | 10　筋トレ＆リラクゼーションストレッチ(火) | **◎** | 20　初級テニス(月曜夜間コース) |
|  | 11　はじめての太極拳(木) |  | 21　初級テニス(水曜夜間コース) |
|  |  |  | 22　シェイプアップ・エアロビクス(月) |
|  |  |  | 23　ZUMBA®(夜間コース) |
|  |  |  | 24　リフレッシュヨガ(金) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 託児希望 | **■**あり ・ ☐なし | スポーツ安全保険への加入希望 | ☐あり ・ **■**なし |
| ＜生年月日＞西暦　**１９６４**　年　**１２**　月　**２１**　日生 | 電話番号(日中連絡先) | **０８９** | － | **９６３** | － | **２２１６** |
| 現住所 | 〒**７９１－１１３６****“愛媛県”****は省略していただいてかまいません** |
| **松山市上野町乙４６** |
| 緊急連絡先 | 相手の氏名 | (続柄) | 電話番号(日中連絡先) |
| **公園　花子** | ( **妻** ) | **０８９** | － | **９６３** | － | **４１０４** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加料 | 託児料 | スポーツ安全保険料 | 合計 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

|  |
| --- |
| No. |
|  |

**愛媛県総合運動公園　スポーツ教室受講登録書　及び　申込書**

|  |
| --- |
| ＜確認事項＞　①個人情報は、本人に対する連絡のみに使用します。記載内容に変更があった場合はご連絡ください。　②事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。　③スポーツ教室の活動に耐えうる健康状態なので申し込みます。　④活動中の傷害については、応急処置をいたしますが、その後の責任は主催者では負いません。　⑤教室中は、指導員の指示に従い、他の受講生の迷惑となる行為を行いません。公益財団法人　愛媛県スポーツ振興事業団　 |
| 以上のことに同意します。(本人署名または保護者代筆可) | (ふりがな) |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| (参加者氏名) |  | ☐男☐女 |  |
|  |  |  |  |

**↓(注意)受講希望教室の教室番号左側（空欄）に「○」か「◎」（初受講）を記入してください↓**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **午前** |  | １　初級テニス(月曜午前コース) | **午後** |  | 10　初級テニス(月曜午後コース) |
|  | ２　初級テニス(火曜午前コース) |  | 11　初級テニス(水曜午後コース) |
|  | ３　初級テニス(水曜午前コース) |  | 12　卓球(午後コース) |
|  | ４　バドミントン(午前コース) |  | 13　リズム体操＆ストレッチ(月) |
|  | ５　レクリエーションバレーボール(木) |  | 14　健康づくり（ニュースポーツ）(木) |
|  | ６　フラダンス(午前コース) |  | 15　フラダンス(午後コース) |
|  | ７　ZUMBA®(午前コース) |  |  |
|  | ８　筋トレ＆リラクゼーションストレッチ(火) | **夜間** |  | 16　バドミントン(夜間コース) |
|  | ９　はじめての太極拳(木) |  | 17　卓球(夜間コース) |
|  |  |  | 18　初級テニス(月曜夜間コース) |
|  |  |  | 19　初級テニス(水曜夜間コース) |
|  |  |  | 20　シェイプアップ・エアロビクス(月) |
|  |  |  | 21　ZUMBA®(夜間コース) |
|  |  |  | 22　リフレッシュヨガ(金) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 託児希望 | ☐あり ・ ☐なし | スポーツ安全保険への加入希望 | ☐あり ・ ☐なし |
| ＜生年月日＞西暦　　　　　年　　　　月　　　　日生 | 電話番号(日中連絡先) |  | － |  | － |  |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　　　 |
| 　 |
| 緊急連絡先 | 相手の氏名 | (続柄) | 電話番号(日中連絡先) |
|  | ( 　　 ) |  | － |  | － |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加料 | 託児料 | スポーツ安全保険料 | 合計 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

|  |
| --- |
| No. |
|  |