

(公財) 佐世保市体育協会 スポーツ教室申込書

(通年開催教室・短期開催教室兼用)

4月16日 午前9時受付開始

【太線内だけご記入ください】 申込受付日 平成 年 月 日 受付者()

教室名	<input type="checkbox"/> 初心者水泳教室教室 (小学生クラス) 月・木曜日 <input type="checkbox"/> 初心者水泳教室教室 (幼児・小学生クラス) 水曜日 <input checked="" type="checkbox"/> チェックマークをご記入ください		
ふりがな		性別	
お名前		男・女	
生年月日	平成 年 月 日	() 歳	
住所			
電話番号	自宅:	携帯番号:	
学校名(学年)	小学校・幼稚園・保育園 (小学 年生 年長・年中) ※幼児クラスは水曜日のみです		
泳力(○をつける)	ある程度泳げる / ビート板が足で泳げる / 水は大丈夫だがほぼ泳げない / 水に顔付けができない		
健康状態	良好・治療中(病名) ※注意すべき点をお伝えください		
この教室を何でお知りになりましたか?	1、広報させば 2、町内回覧ちらし 3、HP・Facebook 4、学校配布ちらし 5、継続 5、その他()		

○受付されたら、開催施設担当者へ確実に渡してください。

受領年月日	平成 年 月 日	受領者 印	印
保険・手数料	円	参加料	円
備考			

○通年開催教室・短期開催教室兼用ですので、保険・手数料、参加料該当する欄を使用してください。