



2024年『スポーツ教室』申込書

太線の中をご記入ください。

教室 参加教室の 番号に○印 を付ける	成人向け教室							
	1	木曜テニス	2	金曜テニス	3	ソフトバレー		
	4	ZUMBA	5	月曜ヨガ	6	リラックスヨガ		
	7	火曜ヨガ	8	ビューティバランスボール	9	バランスボールエクササイズ		
	小学生向け教室							
	10	土曜キッズテニス	11	陸上競技	12	バレーボール		
中学生向け競技力向上教室								
13	バドミントン	14	剣道・居合道	15	ソフトテニス			
フリガナ 氏名			性別	男・女	区分	非会員	
							会員番号 ()	
生年月日 申込日現在年齢	昭和・平成・令和 ・ ・ (才)		住所	〒 () - ()				
保険区分 ○印を付ける	中学生以下は 全員加入		加入しない		自宅電話 () -			
	A 800円	W 1,450円	B 1,200円	C 1,850円	(緊急連絡)			
同意書	<p>1. 個人情報に関わる取り扱いについて、個人情報および肖像について使用を承諾します。</p> <p>2. クラブ活動中の傷害をはじめ一切の事故についての対応は、スポーツ安全保険の補償対象範囲内でおこなうものとします。スポーツ安全保険未加入者は、会員個人の責任において対応するものとします。</p> <p>上記事項について、同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>参加者名</p> <p>(未成年者の方のみ) 保護者名</p>						受講料	(月分)
							保険料	円
							合計金額	円

キリトリせん

※下記領収証の氏名・参加教室名をご記入ください。

	<h2>領収証</h2>	令和 年 月 日
[] 様		
金 [] 円也		
但し、2024年 スポーツ教室		
教室名 []		
受講料・保険料 代金として、上記正に領収しました。		
NPO 法人 Team-yamagata Sports Club		