

# 令和5年度（公財）静岡県スポーツ協会スポーツ教室 申込書

【静岡県立水泳場 用】

教室名	NO.	曜日		
			教室	時間
(ふりがな)				
氏名				
住所	〒 ー			
生年月日	昭和 ー 年 ー 月 ー 日生 ( ー 歳)	性別	男 ・ 女	
	平成	血液型	Rh+ 型 Rh-	
電話番号	( ー ) ー ー	緊急時に連絡の とれる、家族等 の連絡先	( ー ) ー ー	
携帯電話	( ー ) ー ー		本人との続柄	
メールアドレス	..... @ .....			
健康確認	現在、運動に支障のある病気や怪我はありますか。 あり ( ー ) ・ なし *健康状態等によっては診断書・医師の確認書を提出していただくことがあります。			
備考	その他、連絡しておきたい事がありましたら、記入してください。			

申込書に記載のある個人情報については、スポーツ教室運営業務のみに使用し、厳正なる管理のもと保管します。

## 誓約書

私は(公財)静岡県スポーツ協会スポーツ教室に参加するにあたり、健康状態に留意し体調が良好な状態で参加します。発生した怪我・事故等については、スポーツ安全保険の範囲内での対応を承諾し、主催者側にそれ以上の責任は問わないことを誓約します。また、参加資格の内容に同意し自己管理のもと活動いたします。(誓約書の対象期間は申込日から参加する期の最終日まで。)

令和 ー 年 ー 月 ー 日

署名欄 (未成年の場合は保護者氏名と印)

<事務処理欄>

受付日	受付担当	教室回数	参加料金	名簿入力者	保険入力者	教室担当
/		全回・半分	¥			