

令和 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	緊急時に連絡の とれる、家族等 の連絡先	(ー) ー	
携帯電話	(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 () ・ 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。

令和 年 月 日

署名欄 (未成年の場合は保護者署名)

<事務処理欄>

受付日	受付者	回数	教室料金	名簿	保険	アドレス
/		全回・半分	¥			