

# 2024年度 第3期 高校生相当年齢以上 対象教室受講申込書

教室名			受講料	円
曜日 / 時間	月・火・水・木・金・土・日 / : ~			
フリガナ			性別	男・女
お名前	様		<small>*必須ではありません</small>	
電話番号	- -			
生年月日	西暦 年 月 日			
同意事項	<p>※右の全内容を確認し同意いたします。</p> <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>・返金、振り替え、講座変更、他者への講座譲渡は出来ないことを承諾します。</li> <li>・複数教室当選後、正当な理由なく当選教室をキャンセルした場合、手続き完了教室を含む他の既当選教室がキャンセルになる場合があることを承諾します。</li> <li>・この度、心身共に教室参加に支障がないことを確認し上記教室に申込みます。</li> <li>・施設内では「スポーツ教室参加の注意事項」を遵守し、スタッフの指示に従うことを誓約いたします。</li> </ul> <p>※教室の内容により、お客様の参加が難しい(他の参加者に迷惑がかかるなど)と担当インストラクターが判断した場合、ご参加をお断りすることがあります。</p>			
緊急連絡先(ご本人以外)	電話番号	-	-	続柄:
<small>*ハガキでお申込の方へメールアドレスをお持ちの方はご記入下さい。</small>	@			ホームページが見られない方はチェックをお付けください。 <input type="checkbox"/>
現在、運動するにあたり医師から制限されていることはありますか?	※妊娠されている方は別途参加同意書をご記入いただきますので、係員までお声がけください。 無・有 <small>*有の方は、具体的にお知らせください。</small>			

《線上》
WEB
入力:
確認:
お教室名簿
入力:
確認:
店長 <input checked="" type="checkbox"/>
レセプ <input checked="" type="checkbox"/>
Dr.STOP
無

オリジナル書式126(2024年9月1日版)A5保管期間1年

日付	受付
/	

※登録されたメールアドレスに日程変更・中止・延期等及びスポーツ教室に関する情報をお送りする場合がございます。メール配信を希望しない方は、地下1階運動施設事務室(0422-45-1113)までご連絡ください。

お申込書のご記入・券売機にて受講料のお支払いをお済ませいただき、**スポーツ教室受付**または**受付待合所**へお越しください。

✂ 切り取り線 ✂

# 2024年度 第3期 高校生相当年齢以上 対象教室受講申込書

教室名			受講料	円
曜日 / 時間	月・火・水・木・金・土・日 / : ~			
フリガナ			性別	男・女
お名前	様		<small>*必須ではありません</small>	
電話番号	- -			
生年月日	西暦 年 月 日			
同意事項	<p>※右の全内容を確認し同意いたします。</p> <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>・返金、振り替え、講座変更、他者への講座譲渡は出来ないことを承諾します。</li> <li>・複数教室当選後、正当な理由なく当選教室をキャンセルした場合、手続き完了教室を含む他の既当選教室がキャンセルになる場合があることを承諾します。</li> <li>・この度、心身共に教室参加に支障がないことを確認し上記教室に申込みます。</li> <li>・施設内では「スポーツ教室参加の注意事項」を遵守し、スタッフの指示に従うことを誓約いたします。</li> </ul> <p>※教室の内容により、お客様の参加が難しい(他の参加者に迷惑がかかるなど)と担当インストラクターが判断した場合、ご参加をお断りすることがあります。</p>			
緊急連絡先(ご本人以外)	電話番号	-	-	続柄:
<small>*ハガキでお申込の方へメールアドレスをお持ちの方はご記入下さい。</small>	@			ホームページが見られない方はチェックをお付けください。 <input type="checkbox"/>
現在、運動するにあたり医師から制限されていることはありますか?	※妊娠されている方は別途参加同意書をご記入いただきますので、係員までお声がけください。 無・有 <small>*有の方は、具体的にお知らせください。</small>			

《線上》
WEB
入力:
確認:
お教室名簿
入力:
確認:
店長 <input checked="" type="checkbox"/>
レセプ <input checked="" type="checkbox"/>
Dr.STOP
無

オリジナル書式126(2024年9月1日版)A5保管期間1年

日付	受付
/	

※登録されたメールアドレスに日程変更・中止・延期等及びスポーツ教室に関する情報をお送りする場合がございます。メール配信を希望しない方は、地下1階運動施設事務室(0422-45-1113)までご連絡ください。

お申込書のご記入・券売機にて受講料のお支払いをお済ませいただき、**スポーツ教室受付**または**受付待合所**へお越しください。