

2025年度 第 1 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 (税込) _____ 円	
曜日 / 時間	月・火・水・木・金・土・日 / : ~			
フリガナ			性別	男 ・ 女
お名前	様		*必須ではありません	
電話番号	- -			
生年月日	西暦 年 月 日			
同意事項 右の全内容を確認し 同意いたします。 ☐	・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。 ・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。 ・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。 ・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。 ・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。			
緊急連絡先(ご本人以外)	電話番号 - -		続柄:	
*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。	@		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。	☐
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 *有の方は、具体的 にお知らせください。			

《線上》

WEB

入力:

確認:

お教室名簿

入力:

確認:

店長☒

レセプ☒

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
/	

※ご記入頂きました個人情報(メールアドレス等)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 ✂

2025年度 第 1 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 (税込) _____ 円	
曜日 / 時間	月・火・水・木・金・土・日 / : ~			
フリガナ			性別	男 ・ 女
お名前	様		*必須ではありません	
電話番号	- -			
生年月日	西暦 年 月 日			
同意事項 右の全内容を確認し 同意いたします。 ☐	・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。 ・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。 ・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。 ・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。 ・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。			
緊急連絡先(ご本人以外)	電話番号 - -		続柄:	
*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。	@		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。	☐
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 *有の方は、具体的 にお知らせください。			

《線上》

WEB

入力:

確認:

お教室名簿

入力:

確認:

店長☒

レセプ☒

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
/	

※ご記入頂きました個人情報(メールアドレス等)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。