

2025年度 第1期 キッズ体育 受講申込書

申込コース	3歳児 木曜日 ・ 4歳～未就学児_____曜日 ・ 小学生_____曜日 (:) ~		
受講料(税込)	9,900円 ・ 10,800円 ・ 13,200円		
フリガナ		性別	男 ・ 女
お子様のお名前	様		
生年月日	西暦 年 月 日		
年齢・学年	※教室開始時点 年齢()歳 ・ 学年()年生		
教室参加の有無	現在受講中 ・ 過去に受講(年度 期に受講) ・ 初参加		
レベル (できる項目にチェック、 その他ご記入ください)	マット : □スキップ □前転 □後転 □倒立 ※壁を背にし10秒 □側転 ※ヒザを伸ばす □不明(_____) とび箱 : □横跳びこし □開脚跳び_____段 □閉脚跳び_____段 □台上前転_____段 □不明(_____) 鉄 棒 : □足抜き □尻上がり □前回り降り □逆上がり □空中逆上がり □不明(_____)		
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。		
保護者氏名			
電話番号 ※日中繋がりのやすい連絡先	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？	無 ・ 有 *有の方は、具体的にお知らせください。 _____		
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

《線上》
WEB
入力:
確認:
お教室名簿
入力:
確認:
店長 ☒
IR ☒
レセプ ☒
Dr.STOP
無

※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、凶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 キッズ体育 受講申込書

申込コース	3歳児 木曜日 ・ 4歳～未就学児_____曜日 ・ 小学生_____曜日 (:) ~		
受講料(税込)	9,900円 ・ 10,800円 ・ 13,200円		
フリガナ		性別	男 ・ 女
お子様のお名前	様		
生年月日	西暦 年 月 日		
年齢・学年	※教室開始時点 年齢()歳 ・ 学年()年生		
教室参加の有無	現在受講中 ・ 過去に受講(年度 期に受講) ・ 初参加		
レベル (できる項目にチェックを 入れてください)	マット : □スキップ □前転 □後転 □倒立 ※壁を背にし10秒 □側転 ※ヒザを伸ばす □不明(_____) とび箱 : □横跳びこし □開脚跳び_____段 □閉脚跳び_____段 □台上前転_____段 □不明(_____) 鉄 棒 : □足抜き □尻上がり □前回り降り □逆上がり □空中逆上がり □不明(_____)		
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。		
保護者氏名			
電話番号 ※日中繋がりのやすい連絡先	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？	無 ・ 有 *有の方は、具体的にお知らせください。 _____		
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

《線上》
WEB
入力:
確認:
お教室名簿
入力:
確認:
店長 ☒
IR ☒
レセプ ☒
Dr.STOP
無

※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、凶スポーツ教室受付または受付待合所へお越しください。