

令和3年度 アクティブ☆キッズ☆プログラム 後期教室参加申込書

※太枠の中をご記入ください。

教室名	希望する教室に○をしてください(複数可)				
	【受付期間】 10/12～	① 陸上教室	② インドアソフトテニス教室	③ ストリートダンス教室	④ バドミントン教室
	11/9～	⑤ トランポリン教室 【 1班(1～3年) ・ 2班(4～6年) 】	⑥ アウトドア教室	⑦ 空手教室	
	12/7～	⑧ スキー教室 【 1班(12/29) ・ 2班(1/3) 】	⑨ 卓球教室		
氏名	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日	
住所	〒		年齢		性別
					男・女
電話番号		緊急時連絡先 携帯電話 (保護者)			
メールアドレス					
学校名	学校		学年		
申込みに あたっての 承諾事項	<p>1 (状態の確認) 本教室において発生した事故については、本人(保護者)の責任で処理し、主催者側に対して保険範囲外の損害賠償及び責任を追及いたしません。</p> <p>2 (送迎の協力) 受講にあたり送迎は保護者が責任をもって行います。</p> <p>3 (著作権の保護) 本教室で使用するものは、全て著作権法により保護されていることを了承します。 本教室で撮影した写真について、須坂市スポーツ協会のホームページ及び広報紙等に掲載することを了承します。</p> <p>4 (教室の参加) 自身の都合によるキャンセル・欠席等で参加料返金の請求はいたしません。</p>				
	<p>上記について承諾致します。</p> <p>一般社団法人 須坂市スポーツ協会長 様</p> <p style="text-align: center;">令和3年 月 日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 印</p>				

※いただいた個人情報につきましては、教室運営以外の用途には使用いたしません

・3,000×___・2,000×___ 8回教室参加 保険加入 前期教室参加 入力 No. _____

アクティブ☆キッズ☆プログラム後期教室参加申込書(文化スポーツ課控)

受付 No. _____

保護者氏名	様	申込受付日 令和3年 月 日
参加料	円	・2,000×___・1,000×___・500×___
参加教室	① 陸上教室 ② インドアソフトテニス教室 ③ ストリートダンス教室 ④ バドミントン教室 ⑤ トランポリン教室【1班・2班】 ⑥ アウトドア教室 ⑦ 空手教室 ⑧ スキー教室【1班・2班】 ⑨ 卓球教室	