

# 令和3年度 アクティブ☆キッズ☆プログラム 前期教室参加申込書

※太枠の中をご記入ください。

<b>教室名</b>	希望する教室に○をしてください(複数可)				
	【受付期間】 4/27. 28. 30	① バスケットボール教室 ② たいそう教室【年長-1年 ・ 2-3年】 ③ 水泳教室【水慣れコース ・ クロール初歩コース】			
	5/25. 26. 27. 28	① 陸上教室 ⑤ バレーボール教室 ⑥ サッカー教室【1-2年 ・ 3-4年】 ⑦ ティーボール教室 ⑧ 野球教室			
<b>氏名</b>	フリガナ		生 年 月 日	平成 年 月 日	
<b>住所</b>	〒		年 齢	性 別	男 ・ 女
<b>電話番号</b>			緊急時連絡先 携帯電話 (保護者)		
<b>メールアドレス</b>					
<b>学校名</b>	学校		学年		
<b>申込みに あたっての 承諾事項</b>	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。 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。 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、須崎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。 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。				
	上記について承諾致します。  一般社団法人 須崎市スポーツ協会長 様 令和3年 月 日  保護者氏名 <span style="float: right;">印</span>				

※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

入力 No. \_\_\_\_\_

アクティブ☆キッズ☆プログラム前期教室参加申込書(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	・3,000×___ ・2,000×___ <input type="checkbox"/> 8回教室参加
参加教室	① バスケットボール教室 ② たいそう教室 ③ 水泳教室 ④ 陸上教室 ⑤ バレーボール教室 ⑥ サッカー教室 ⑦ ティーボール教室 ⑧ 野球教室	