小松市スポーツ教室申込書・承諾書

ﾚﾃﾞｨｰｽ・ｽﾎﾟｰﾂ	ピラティス
末広健康	南部健康
小松健康	エアロビクス

教室

＊記入必要箇所＊
前季から継続の方は氏名・連絡先のみ。

※教室名に〇をつけてください。
複数参加の方は全てにつけます。

私は、健康に充分注意して教室に参加します。また万が一ケガや事故等が起きても保険の範囲内で対処します。

令和　　年　　月　　日

ふりがな*		
氏名（自署）＊		
連絡先TEL＊	（　　）　　－ ※急な教室開催変更をお知らせしますので、連絡のつく番号を書いてください。LINE でもお知らせしますので登録をお願いします。	
住　　所	市　　町	
緊急連絡	続柄（　　）	－　　－
生年月日	昭和 平成	年　　月　　日生
メールアドレス	※連絡が電話でつながらない場合に使用いたします。	

教室参加初日に提出してください

小松市スポーツ協会 LINE　→