

平成24年度 いまスポ 秋季スポーツ教室受講申込書

親子の場合でも一人一枚お書きください。

| | | | | | |
|----------------------------------|---|-----|------------------|-----|-----|
| 受講希望教室 (ご希望の教室を○ でお囲みください) | リズム体操教室 バドミントン教室 ショートテニス教室 太極拳教室 | | | | |
| | スポーツチャンバラ教室 ソフトバレーボール教室 合気道スポーツ教室 | | | | |
| (ふりがな) 氏 名 | () | 年 齢 | 平成24年4月1日現在 歳 | 性 別 | 男 女 |
| 保護者氏名 | 受講生が高校生以下の場合記入ください | | | | |
| 住 所 | 〒 - (電話 -) 緊急連絡先・続柄 () (FAX -) () | | | | |
| いまスポ会員 の有無 | いまスポ会員です () 会員番号 _____ 一般です () | | | | |

(答えられる範囲内で結構です)

受講希望者のみなさんへ 次の事項にお答えください。(該当するものに○印を、または記入をお願いします。)

| | |
|--------------|--|
| 運動 経 験 | 1 申し込みされる教室で行うスポーツの経験 ・種目名・ ① はじめて ② はじめてから () カ月・() 年 ・種目名・ ① はじめて ② はじめてから () カ月・() 年 ・種目名・ ① はじめて ② はじめてから () カ月・() 年 |
| | 2 申し込みされる教室の受講目的・目標 |
| | 3 これまでおこなったことのあるスポーツをご記入ください。() |
| 健康 状 態 | 4 健康状態 ・過去1年以内に大きな病気をしたことがありますか。 ① ない ② ある いつ (年 月頃) ・てんかんなどの発作はありますか。 ① ない ② ある どのような () ・その他健康面について伝えておきたいことがあればご記入ください。 () |
| | 5 ; () () () |
| そ の 他 | 6 指導員に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。 |

*この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。