

平成27年 月 日受付

平成27年度 いまスポ 夏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	スティックリング教室 ショートテニス教室 スポーツチャンバラ教室				
(ご希望の教室を○でお囲みください。)	ソフトバレー教室 リズム体操教室				
(ふりがな) 氏 名	()	年 齢	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() (携帯) ()				
いまスポ会員 の有無	いまスポ会員です。() 会員番号 _____ 非会員です。()				

(答えられる範囲内で結構です。)

受講希望者の皆様へ、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、申込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()ヶ月・()年 ・種目名 _____ ①はじめて ②はじめてから()ヶ月・()年 2、申込される教室の受講目的・目標 _____ 3、これまでに行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。 _____
その他	5、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。

*この用紙に記入されました事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。

