

# 令和6年度 1月～3月 スポーツ事業共通申込書

申し込み日 令和 年 月 日 受付者( )

※1月から3月までの各事業のご案内の内容・日程・対象(年齢、障がい)をご確認いただき、参加を希望する教室に○をご記入ください。

スポーツ事業名	
健康増進	日常プログラム (体育館・屋外・プール) 通年
	日常種目別 プログラム(ボクササイズ&セラバンド)
スポーツ教室	水泳 初級 / アーチERYー 初級
	子どもスポーツ (知的障がい 小中学生対象) サッカー / 陸上

センター利用証	あり・なし	利用証番号	
---------	-------	-------	--

ふりがな		年齢	
氏名		歳	
住所		電話(携帯)・FAX・e-mail 等	
〒( )			
職員に伝えたいこと	【障がい、疾患、服薬、ケガなどで、プログラム参加にあたって、体調に不安があるなど。その他、職員に伝えたいことがあればご記入ください。】(例:1週間前に転倒して膝を打ったため痛みがある)		
【参加者が18歳未満の方のみ要記入】	標記の事業に参加することを承諾します。 保護者氏名 _____		

## 【留意事項】

※事故や怪我の場合、応急処置のみとさせていただきます。

※本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。

担当職員確認欄	
---------	--