

れい わ ね ん ど が つ が つ し ぎ ゃ う き ゃ う つ う も う し こ み し ょ
令和7年度 9月～12月 スポーツ事業共通申込書

もう こ み び れい わ ね ん が つ に ち う け つ け し ゃ
申し込み日 令和 7 年 月 日 受付者()

※9月から12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	
けんこうぞうしん 健康増進	にちじょう 日常プログラム(体育館・屋外・プール) 通年
スポーツ教室	りくじょうきょうしつ すい えい し ゃ き ゃ う テニス(中上級)
	アーチェリー(初級 / 中上級) たつきゅう し ゃ き ゃ う 卓球(初級 / 中上級)
	こ ども スポーツ 陸上 し た い し ゃ う 肢体障がいのある小・中学生

りようしょうばんごう 利用証番号		センター利用証	あり ・ なし 有 ・ 無
---------------------	--	---------	------------------

ふりがな		ねんれい 年齢
氏 名		さい 歳
住 所	でんわ けいたい FAX・e-mail 等 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】		
ひょうき じぎょう さんか 標記の事業に参加することを承諾します。		ほ ぐ し ゃ し め い いん 保護者氏名 印

りゅうい じこう
【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。

なんどうし ゃ ゅ くい かく に ん ぐ ん 担当職員確認欄	
------------------------------------	--