

令和8年度 2期(9月～12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()

利用者番号	ふりがな		車いす使用の有無
	氏名		有 ・ 無

※センター 利用証をお持ちでない方は下記の項目のご記入をお願いします。

障がい	有 ・ 無	障がい名	
住 所			連絡先(携帯)・FAX・e-mail 等
〒			

※2期の事業案内をご確認いただき、参加を希望する教室に○をご記入ください。

健康増進	日常プログラム (体育館 ・ 屋外 ・ プール) お申し込みいただければ、体育館、屋外、プールでの全プログラムを年間を通してご参加いただけます			
スポーツ教室	陸上教室	水泳初級教室	テニス中上級教室	卓球初級教室
	アーチェリー(初級教室 / 中上級教室) ボッチャ体験会(①9/22 ・ ②10/12)			
	子どもスポーツ陸上 (肢体障がいのある小・中学生)			

【参加者が18歳未満の方は保護者の同意が必要です】

標記の事業に参加することを承諾します。
 保護者氏名

確認事項(ご確認のうえチェックをお願いします)

- ☐ 主催者の指示を守り、安全に参加します。
 ☐ 体調不良時は参加を控えます。
- ☐ 体調の変化や怪我等があった場合は職員に伝えます。
 ☐ 配慮が必要なことがある場合は事前に伝えます。

 【教室参加にあたり、体調に不安があることや、その他職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。】
 (例:1週間前に転倒して膝を打ったため痛みがある)
職員に
伝えたいこと

※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