

令和4年度トレーニング教室受講申込書

スポーツ教室を下記のとおり申し込みします。

なお、教室内で撮影した写真を広報（町ホームページ等含む）に使用することに同意します。

受講料：400円

教室名	(受講日： 月 日 曜日)		
	10:00～	19:30～	
	10:45～	20:15～	
ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日生 (歳)		
住所 電話番号	〒 ・電話番号 ・携帯番号 (緊急連絡先)		

※申込時に受講料を添えてご提出ください。

※教室受講のため動きやすい服装、体育館シューズをご用意ください。

※受講前に手指消毒、マスクの着用を行ってください。

※参加者の都合による不参加の場合は受講料を返還しません。

受付印

受付印