

令和8年度トレーニング教室受講申込書

受講料:500円(申込時にお支払いください)

受講日時	(受講日: 月 日 曜日)		
	10:00~	19:30~	
	10:45~	20:15~	
受講者	ふりがな 名前		性別 女・男
	生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	
	住所 電話番号	〒 ・電話番号 ・携帯番号 (緊急連絡先) *65歳以上は必ずご記入ください。	

申込者(自書) _____

(受講者が申込者の場合は不要です)

受付印

同意書

- ・受講日は改めて通知しませんので、日時を間違えないようご注意願います。
- ・受講の権利の譲渡は認めませんので、必ず申込者が受講してください。
- ・受講の際は、必ず上履を着用してください。
- ・講習開始後、遅れての受講はお断りしておりますので、講習開始5分前にはフィットネスルーム内の北側にお集まりください。
また、途中退席された場合も未受講とみなし、修了証の配付はいたしません。
- ・参加中の事故については、応急処置を行い、太子町の加入する傷害保険の範囲内で対応します。
- ・1週間前までにキャンセルされた場合は受講料を返金します。
- ・開講2時間前の時点で太子町に警報が発表されている場合は、その日の教室は中止とさせていただきます。

上記事項同意のうえ、トレーニング教室に申し込みます。

令和 年 月 日

受講者(自書)

住所 _____

名前_____