

令和5年度 スポーツ教室・講座受講申込書

		月	火	水	木	金				
市立体育館教室	1	ベビーとママのリフレッシュ	3	親子運動遊び	4	ベビトレヨガ	16	ちびっこスポーツ	5	親子ステップアップ体操
	2	親子体操ヨチヨチコース	12	キッズダンス	14	トランポリン&球技	28	ジュニア球技	6	ベビーのからだ遊び講座
	10	トランポリン&バランス体操	13	キッズエンジョイ器械運動	15	キッズヒップホップダンス	29	ミニバスケットボール	7	親子で楽しむ英語絵本と歌遊び
	11	キッズサッカー	24	ジュニアダンスA	26	チャレンジスポーツA	43	はじめてバドミントン	17	キッズスポーツ
	21	上達器械運動	25	ジュニアエンジョイ器械運動	27	リズム♪ステップ&ダンス	44	タイムトライランニング	18	キッズチアダンス
	22	ジュニアサッカー	38	健康ヨーガ	40	バドミントン	53	健康体操C	19	英語で遊ぼう
	23	ジュニア卓球	39	バレーボール(初心者～中級)	41	水曜卓球A	54	簡単リズムダンス	30	ジュニアダンスB
	36	月曜卓球A	51	健康体操B	42	水曜卓球B			31	チャレンジスポーツB
	37	月曜卓球B	59	四季のガーデニング	52	健康エアロ			45	ダイエットエアロ
	50	健康体操A							46	すこやか太極拳(中級)
									47	はじめて太極拳(初級)
									55	エンジョイヨーガ

ふりがな	性別	生年月日	4月2日現在の年齢
受講者氏名	男・女	(西暦) 年 月 日	歳
ふりがな	性別	生年月日	4月2日現在の年齢
受講者氏名 (ベビー&親子系教室の保護者)	男・女	(西暦) 年 月 日	歳
〒 住所			
連絡先	家電 ☎	携帯 ☎	続柄 () 緊急時 続柄 ()
学校名(幼稚園など)		新学年	年生 年長・年中・年少

★受講する皆様の既往症や健康状態をお聞かせください。記載内容は厳守いたします。
 現在治療中の病気のある方は、医療機関を受診し、運動の可否の指示を受けて下さい。
 教室実施中指導員は受講する皆様の安全には十分配慮していますが、教室中に「気分が悪い」「身体が痛い」
 など体の不調が感じられる時は、直ちに運動を中止し、指導員に申し出てください。

◆ 現在治療中の病気は？

ない・ある (病名)

◆ 健康状態 健康状態について伝えたいことがあればご記入ください。

{ }

◆ お子様についての心配事や指導者に伝えたいことがあれば記入してください。(例)じっと座ってられない トイレの声かけをしてほしい

{ }

※ ご記入いただいた個人情報は、徳島市体育振興公社が責任を持って管理し、教室・講座運営以外の目的には使用いたしません。

※教室・講座の様子を徳島市体育振興公社や報道機関、公社の許可した業者が写真撮影を行い、広報として新聞、雑誌
 公社ホームページ等に掲載される場合があります。予めご了承ください。

※上記の申告に相違なく同意の上、スポーツ教室・講座に参加することを承諾します。

令和 年 月 日

署名(本人または保護者)

受講料		託児料		駐車場料金	
領収書NO	金額	領収書NO	金額	領収書NO	金額
	円		円	(曜)	円
	円		円	(曜)	円
合計金額					円