

津市民スポーツ健康教室（前期） 参加申込書

（津市スポーツ協会提出用）

番号	教室名	曜日	時間	番号	教室名	曜日	時間
①	からだほぐし教室	月	13:30～	④	リンパケアストレッチ	火	19:15～
②	マーシャルアーツエクササイズ	月	19:30～	⑤	大人のためのパレトン	火	20:30～
③	楽ラク姿勢改善ダイエット	火	9:15～	⑥	やさしいエアロビック&ピラティスA	水	9:30～
				⑦	やさしいエアロビック&ピラティスB	水	10:45～

↓申し込みを希望する教室の「番号」と「教室名」をご記入ください。

番号	教室名	番号	教室名

※複数お申込みいただいても構いませんが、抽選当選後のキャンセルは、やむを得ない場合を除き、ご遠慮ください。

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	月 日	生 年	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
名前							
住所	〒						
電話番号 (自宅)		携帯電話 番号					
緊急 連絡先	名前 (受講者との関係)		緊急電話 番号				
体調や指導する点で事前に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。（高血圧、関節症等）							

なお、受講にあたっては、自己の健康管理に十分留意するよう心がけます。

令和 6 年 月 日 特定非営利活動法人 津市スポーツ協会 宛

※上記の個人情報は、保険及び連絡以外には使用いたしません。

↓切り離してお持ち帰りください↓

津市民スポーツ健康教室（前期） 参加申込書

（申込者控え）

↓申し込みを希望する教室の「番号」と「教室名」をご記入ください。

番号	教室名	番号	教室名

- ①応募結果・受講案内は、申込期間終了後に、郵便で送付します。
- ②定員を超えた場合は抽選となります。ただし、初めての方及び当協会賛助会員は優先させていただきます。
- ③教室中の怪我については、応急処置及び、当協会加入の傷害保険の範囲内での対応になります。
- ④既往症がある場合は、受講前に医師の診断を受け、事務局へお申し出ください。
- ⑤教室内で撮影した写真を当協会の広報等に使用させていただきますことにご了承ください。