

# 平成29年度水中運動&ウォーキング教室申込書

記入日：平成29年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (才)
住所 ※正式な住所で 記入してください	〒	—	
連絡先	—	—	(自宅・携帯電話)
緊急連絡先(本人以外)	—	—	続柄( )
(備考) 体調やその他気になる事がありましたら、以下に記入いただくか当係までご相談ください。			

## ※個人情報の取り扱いについて～

この申込書に記入した個人情報については、当教室開催目的以外には使用しません。使用について同意頂ける方について以下に署名をお願いします。

個人情報使用について同意します。 署名(本人自筆) \_\_\_\_\_

※18才以下の方(高校生含む)については保護者の同意が必要です。保護者の署名と印鑑をお願いします。

参加について同意します。 署名(保護者自筆) \_\_\_\_\_ (印)

## 〈申込先〉

標茶町川上10丁目47番地 標茶町農業者トレーニングセンター内  
社会教育課 保健体育係 担当者(河合・加藤)

TEL 485-2434 ・ FAX 485-0005