平成３０年度水中運動＆ウォーキング教室申込書

記入日：平成３０年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ	
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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

〈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・永谷）

ＴＥＬ　４８５－２４３４　・　ＦＡＸ　４８５－０００５