

英会話教室（小学生全16回）参加申込書

申込書送付先 総合型地域スポーツクラブ

NPOおにし文化スポーツネット クラブハウス

〒370-140 群馬県藤岡市鬼石479番地1

TEL : 0274-52-2360 担当 坂元 一也

FAX : 0274-52-2360

Eメール sakagen1959@live.jp

下記の必要事項を記入して、左記申込書送付先まで
FAX、郵送、E-mail、持参でお申し込みください。

各クラス先着15名まで受け付けます。

申込規約 参加者は下記の申込規約に同意のうえ、必要事項をご記入、提出ください。

1. 体調管理に十分留意し、教室開始前でも異常を感じた場合は、速やかに中止し、担当者に連絡ください。
2. 主催者は教室開催中の傷害・疾病への応急処置と病院への手配まではしますが、その後は傷害保険での対応までとさせていただきます。
3. 参加者は父兄の指導指示に従い、会場までの通路での交通事故に十分注意して受講してください。

----- キ リ ト リ -----

英会話教室（小学生全16回） 料金 1,800円/月

申込日 平成 26年 月 日

参加申込書

フリガナ		性別	生年月日	受講クラス
参加者氏名		男・女	昭・平 年 月 日	低学年・高学年
フリガナ		性別	生年月日	年齢
保護者氏名		男・女	昭・平 年 月 日	
住所	〒			
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	TEL		FAX	
	Eメール			
誓約書・承認書	私は上記申込規約に同意の上、参加にあたり健康管理に十分配慮し、当日の事故については私の責任において処置することを誓約いたします。		参加者氏名(自署) (印)	
	<参加者が未成年の場合> 上記の者が英会話教室に参加するにあたり、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、参加を承認いたします。		保護者氏名(自署) (印)	