

後期新規申込書

未就園児親子運動あそび教室

申込日(西暦) : 2019年9月18日

フリガナ		生年月日(西暦)	
未就園児氏名		年	月 日
年齢	2019年9月1日時点の年齢をご記入ください 歳 月	性別	血液型
		男・女	
フリガナ		生年月日(西暦)	
保護者氏名		年	月 日
住所	〒 ー		
連絡先	自宅電話番号 : ー ー		
	携帯電話番号 : ー ー		
	メールアドレス : @ ※必ず@ssu.ac.jpからの受信を許可してください		
署名	未就園児親子運動あそび教室の内容や方針について、事前説明内容を確認し、同意します。 なお、保護者のスポーツ安全保険加入については次のとおり申告いたします。 <input type="checkbox"/> スポーツ安全保険には加入せず、自己責任において参加します。 <input type="checkbox"/> スポーツ安全保険に加入します。 保護者氏名【 】		

----- 切り取り -----

お申し込み控え(大切に保管してください)

※初回は、スポーツ安全保険には加入していません。

ご了承の上、保護者の監督の下、ご参加・ご見学いただきますようお願いいたします

体験終了時に新規申込書にご記入の上、参加料6,000円と保険料800円をお支払ください。

スポーツ安全保険に加入を希望する保護者は、別途1,850円をお支払ください。

スポーツ安全保険に加入を希望しない保護者は、自己責任においてご参加ください。

※申込書提出後に参加を取りやめた場合でも、返金はいたしませんので予めご了承ください。

