|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込受付日令和　　年　　月　　日　 | 受付者氏名 |  |

**生涯スポーツ教室　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **教室名****（希望教室を○で囲んで下さい）** | **バドミントン教室　・　リラックスヨガ教室　　　　　　　　　　　　　　　　ソフトエアロビクス教室・　フィットネスダンス教室** |
| **受講者氏名** | **フリガナ** |
|  |
| **住　所** | **〒** |
| **生年月日** | **Ｔ・Ｓ・Ｈ　　 　　年　　　　　月　　　　　日　　　　（満　　　歳）** |
| **ＴＥＬ** |  |
| **緊急連絡先** |  |
| **誓約書** | 私は、自己の健康管理には十分注意し、参加することを誓います。また、教室開催中の事故等については、自己の責任において処理し、主催者側に対しその責任を問わないことを誓います。令和　　年　　月　　日受講者氏名　　　　　　　　　　　　※この申込書は、生涯スポーツ教室事業の事務にのみ使用します。 |

**【申し込み方法】申込書に必要事項を記入の上、参加費を添えて菊池市役所3階の社会体育課または各公民館（旭志・七城・泗水）までお申込みください。**

**【申込締め切り】9月16日（火）まで**