スポーツ教室申込書（親と子）

教室名	どちらかに○をつけてください	親と子の水泳　・　親と子のウエルネスリトミック　教室			
氏名（保護者）	ふりがな		男　・　女	年齢	歳
	氏名		生年月日	S・H　年　月　日	
氏名（子ども）	ふりがな		男　・　女	年齢	歳
	氏名		生年月日	S・H　年　月　日	
住所	〒				
携帯番号	―　―				

誓約書

上記の教室を受講するにあたり私の子どもが受講中、体の異常により事故が

発生した場合は、私がその一切の責任を負い、

四日市市体育協会グループ　特定非営利活動法人四日市市体育協会

に対して異議請求の申し立てを致しません。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　印　（サイン可）

体育協会記入

受付番号	No		
受付月日	月　日	受付者	