

川口市スポーツ教室参加申込書

令和6年度東スポーツセンターシェイプアップ&ヨガ教室

川口市教育委員会で開催の上記のスポーツ教室に参加したく申し込みます。
つきましては、事故などについては下記のとおり誓約いたします。

フリガナ 氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日 平成	年齢	歳
住 所			
電話番号			

○川口市外在住で川口市内在勤の方は、下記の項目をご記入ください。

会 社 名	
所 在 地	

私は上記スポーツ教室に参加するにあたって、いかなる事故についても、主催者には、
一切迷惑をかけず、私の責任において処理いたします。

令和 年 月 日

川口市教育委員会教育長 様

氏名 _____

※主催者記入欄

本人確認方法 ☐免許証 ☐保険証 ☐その他 ()