川口市スポーツ教室参加申込書

令和８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 平成　　年　　月　　日	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　□　マイナンバーカード　□　その他（　　）