

# 受講申込書

年 月 日

講座名	楽しいスポーツ教室（エコール・ドウ・スポーツ）-サッカー		
	コース名		
	希望のコース・種目に○を付してください。（両方を受講する場合は、両方に○を付してください。） 甲府コース 玉穂（医学部）コース		
(ふりがな) 氏 名	傷害保険は必ず各自で加入してください。 なお、保険に加入していない方は申込できません。 申告欄：傷害保険に加入しています。 <input type="checkbox"/> チェック（レ）してください。		
		性別	男 ・ 女
		年齢	歳
		学年	年生
住所等	〒 _____ Tel【自宅】 _____ _____ Fax 番号 _____ _____ 緊急連絡先（携帯） _____		
感染防止策について	『公開講座（サッカー）受講者の感染防止策について』を必ずご一読ください。 申告欄：感染予防策について確認しました。 <input type="checkbox"/> チェック（レ）してください。		
受領確認の連絡	どちらかに○を付してください。○のない場合は受領確認の連絡はいたしません。 なお、不要の場合でも、確認が必要な場合等ご連絡させていただくことがございます。 要 : <span style="background-color: yellow;">メールにて受講受付の連絡をさせていただきます。</span> 不要		
メールアドレス			
学校名 保育園名 幼稚園名			
緊急連絡先	保護者氏名	Tel	
過去における 経験年数 (内 容)	サッカー _____ 年 ・ _____ カ月 ( _____ )		

標記講座を受講したいので申し込みます。