

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）		
	コース名	種目名	
	1 種目コース	希望のコース・種目に○を付してください。 柔道・護身術（甲府キャンパス） 医学部(中央市)サッカー（医学部キャンパス） 甲府サッカー（甲府キャンパス） 水泳（甲府キャンパス）	
	2 種目コース		
	3 種目コース		
	4 種目コース		
(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。 ☐ チェック（し）してください。		
		性別	男 ・ 女
		年齢	歳
		学年	年生
住所等	〒 <u>Tel【自宅】</u> <u>Fax 番号</u> <u>緊急連絡先（携帯）</u>		
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あります。 要 : <u>連絡希望時間帯(もしあれば)</u> 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)	柔道・護身術	サッカー	水泳
	年 ・ カ月 ()	年 ・ カ月 ()	年 ・ ヶ月 ()
柔道着の購入 希望の有無	○を付けてください。(※柔道着を着用しなければ受講できません。)		
	有	無(既に持っている方)	身長 cm
	(柔道着の値段は4～5千円です)		

標記講座を受講したいので申し込みます。