

受講申込書

平成30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）	
	2 種目コース	医学部（中央市）サッカー（医学部キャンパス）	
	3 種目コース	甲府サッカー（甲府キャンパス）	
（ふりがな） 氏 名	<p style="color: red;">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（し）してください。</p>		
		性別	男 ・ 女
		年齢	歳
		学年	年生
住 所 （受領の連絡 をいたします）	〒	Tel【自宅】 _____ Fax 番号 _____ 緊急連絡先（携帯） _____	
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 年 ・ カ月 ()	サッカー 年 ・ カ月 ()	
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。