

中部学院大学スポーツカレッジ
スポーツ教室 参加申込書

令和 年 月 日

次のとおりスポーツ教室に参加を申し込みます。

教室名	チャレンジ・キッズ体育教室		
受講者	住所	〒 -	
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年齢	
	学校・学年		
	※ スタッフへの連絡事項	(教室参加にあたり、指導者・スタッフに気をつけてほしいことを記入)	
保護者氏名 ※			印
電話番号			
緊急連絡先			
メールアドレス (開催の有無等の連絡先)	@		

※受講者が18歳未満の場合は、保護者同意の上、保護者の氏名・捺印が必要です。

(ご記入いただいた個人情報は、中部学院大学スポーツカレッジの活動の範囲内でのみ
利用し、それ以外には利用いたしません。)

受講料10,000円

【お申込み・お問合せ先】
中部学院大学スポーツカレッジ事務室

〒501-3993 関市桐ヶ丘2-1
中部学院大学関キャンパス内

☎ : 0575-29-3003

☎ : 0575-24-9432