

京たなべ・同志社スポーツクラブ
ス ポ ー ツ 教 室 ・ サ ー ク ル 申 込 書

年 月 日

教 室 名				
受 講 者	住 所	〒		
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	学校・学年 (勤務先)			
保護者氏名*				
電話番号				
緊急連絡先 電話番号				

※ 申込者が18歳未満の場合は、必ず保護者氏名をご記入ください。
〔ご記入いただいた個人情報は、京たなべ・同志社スポーツクラブ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。〕

※サークルにお申込みの際は、下記承諾書にご署名の上、提出してください。

承諾書			
京たなべ・同志社スポーツクラブ主宰のスポーツ教室・サークル活動参加を希望します。 けがをした場合や、貴重品の管理等でKDSCに一切の責任を問いません。 活動中の様子をFacebook等のSNSに掲載されることに承諾します。			
年	月	日	受講者氏名
			保護者氏名
			印