

入会申込書

私は、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、要項を遵守し、万一の事故などの場合にも主催者に対して異議申し立ては行いません。

平成 年 月 日 (保護者・署名・捺印)

保護者氏名： 印

ふりがな		性別
児童氏名		男・女
住所	〒	
連絡先電話番号		
連絡メールアドレス		
生年月日	西暦 年 月 日 (年齢 才)	
学年	(幼児) : 年少・年中・年長 / (小学校) : 年 / (中学校) : 年	
入会コース	() 週1回 幼児体操教室	水曜日開催 14:30 - 15:30
	() 週1回 小・中学生体操教室	水曜日開催 15:30 - 17:00
	() 週1回 小・中学生体操教室	水曜日開催 17:15 - 18:45
	() 週1回 幼児体操教室	金曜日開催 15:15 - 16:15
	() 週1回 運動教室	金曜日開催 16:30 - 18:00
	() 週1回 体操教室	金曜日開催 17:30 - 19:00
	() 週2回 体操・運動教室	

【個人情報の取扱いについて】 入会希望日 : 月 日

入会申込書に記載された個人情報について、お客様との間に連絡に使用させて頂くほか、お客様がお申込みいただいた教室においてのサービス受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

また、当教室中に撮影した写真などを、パンフレット、インターネット等へ掲載する場合があります。不都合な方はお申し付け下さい。

【入会申し込み時にご用意頂くもの】

教室初日前に、電話もしくはFAXにてご連絡下さい。事前に「教室出席カード」をご用意いたします。

1. 本入会申込書。(必要事項を記入してください。)
2. 「健康診断書(学校や職場での健康診断書のコピーで構いません)」※別紙規約参照
3. 費用

初 回 登 録 料 : 5,000円

入 会 月 の 授 業 料 : 6,500円

ス ポ ー ツ 保 険 : 950円

合計12,450円

※定員になり次第受付を終了させていただく場合がございます。

お問い合わせ・お申し込み・お振込み先

有限会社スポーツプロジェクト

〒113 - 0023 東京都文京区本駒込6-22-9 スポーツプロジェクト内 世田谷体操・運動教室 担当：澤田(サガ)

TEL : 090-2643-0628 / FAX : 03-3945-3193

郵便貯金口座 口座番号 : 10110 の 60746131 口座名 : 有限会社スポーツプロジェクト