

アイスホッケー教室 受講者申込書

受講生	(ふりがな)				受講証番号	
	氏名					
生年月日	昭・平	年	月	日	年齢 歳	性別 男・女
受講生区分	学年	小学・中学 (年生)		IH経験	未経験・経験(年)	
1.子供 2.大人	住所	〒				
	TEL					
	FAX					
	緊急連絡先					

チケット添付欄	H28年12月24日(土)		H29年1月28日(土)	
		領収日		領収日
		H 、 、		H 、 、
	H29年2月18日(土)		H29年3月11日(土)	
		領収日		領収日
		H 、 、		H 、 、

- 1、受講料の際は、「受講証」の裏面及び、「注意事項」を必ず確認ください。
- 2、受講中の事故(負傷・疾病・その他)について、傷害保険の範囲内のみでの補償となります。
- 3、一度納められた受講料は返金できません。
- 4、次の項目に該当する場合、受講をお断りする場合がございます。
 - ※指導者の指示に従わなかった場合
 - ※疾病、その他の理由で受講する事が不適切と認めた場合
- 5、本申込書にていただいた個人情報は、適切に管理し目的以外の利用や第三者への情報提供はおこないません。
なお、当財団【(一財)大阪スポーツみどり財団】主催イベントの案内等を送付することがあります。
- 6、教室の様子を当財団の広報活動(情報誌・ポスター・ホームページでの写真・動画等)に使用する場合があり、これらの媒体の参加者や引率者等が映っている写真がございますが、予めご了承ください。

<h2 style="margin: 0;">受講生又は保護者承諾書</h2> <p style="margin: 5px 0;">上記事項に承諾します。</p> <p style="margin: 10px 0;">平成 年 月 日</p> <p style="margin: 5px 0;">受講生氏名又は 保護者氏名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> </div>
