受　講　申　込　書

令和５年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="3">講座名</td><td colspan="3">楽しいスポーツ教室（エコール・ドゥ・スポーツ）

–サッカ・水泳ー</td></tr>
<tr><td colspan="3">コース名</td></tr>
<tr><td colspan="3">希望のコース・種目に〇を付してください。
（複数受講する場合は、全てに〇を付してください。）
甲府サッカーコース
玉穂サッカーコース
水泳コース</td></tr>
<tr><td rowspan="4">（ふりがな）
氏　　名</td><td colspan="3">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。 ☐ チェック（レ）してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>年齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td>学年</td><td></td></tr>
<tr><td>住所等</td><td colspan="3">〒　　－
Tel【自宅】
Fax 番号
緊急連絡先（携帯）</td></tr>
<tr><td>受領確認の
連絡</td><td colspan="3">どちらかに〇を付してください。〇のない場合は受領確認の連絡はいたしません。
なお、不要の場合でも、確認が必要な場合等ご連絡させていただくことがございます。
要　：　メールにて受講受付の連絡をさせていただきます。
不要</td></tr>
<tr><td>ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>学 校 名
保育園名
幼稚園名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="3">保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　　Tel＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>過去における
経験年数
（内　　容）</td><td colspan="3">サッカー　・　水泳　（経験のある方はどちらかに〇を付してください）
年　・　ヵ月
（　　）</td></tr>
</table>

標記講座を受講したいので申し込みます。