

キッズダンススクール申込書

北谷町健康トレーニングセンター 指定管理者
セイカスポーツ・北谷スポーツセンター共同事業体 殿

No.

希望 クラス	①初心者クラス ②経験者クラス ③どちらでも可			入会月 月	
ふりがな			性別	生年月日	
氏名			男 ・ 女	年 月 日 (歳)	
学校名	保育園 ・ 幼稚園 ・ 小学校				
保護者	住所	〒 -			
	氏名				
連絡先	メール アドレス	@	緊急連絡先 (携帯等)	(続柄)	

※ 納入された受講料は、原則としてお返しいたしません。

※ 健康状態に不安のある方は、あらかじめ医師の許可を得てから申し込んでください。

確 認 書

北谷町健康トレーニングセンター 指定管理者
セイカスポーツ・北谷スポーツセンター共同事業体 殿

- ①スポーツ教室活動中における事故については、施設賠償責任保険の適用範囲内において対応することとします。
- ②本施設内で発生した盗難及び事故等については自己責任をもって対処し、施設に対し責任を追究しません。
※ただし、施設側に過失がある場合は運営会社が責任を負います。
- ③本施設の宣伝広告等掲載の目的で、受講中及び関連のイベントで撮影した受講生の肖像・音声を運営会社が使用することがあります。本件肖像の使用については無償とします。

年 月 日

児童生徒 氏名 _____

保護者 氏名 _____

印