

【別紙1】

沖縄県スポーツ協会教室事業 入会申込書

受付印

※太枠の中を記入ください。

主催者記入欄

令和	月	日	区分	会員No.

氏名		生年月日	電話番号	
フリガナ		S・H 年 月 日 年齢()才	自宅:() -	
住所		〒	学校名	年生
希望教室	☆室内テニス (一般・ジュニア) はじめてのクラス / 初級者クラス (曜日 区分) ☆ジュニア体操教室 (年少 / 年中・年長 / 小学生) (曜日 クラス) ※希望教室を○チェックしてください			
勤務先名	※緊急の場合に必要です		E-mail	※緊急の場合に必要です
	保護者名 ()			
支払い	教室受講料 (月謝) の支払い方法について下記の通り希望します。(該当箇所へ○) 窓口支払い ・ 引落支払い			
<h3>同意書</h3>				
私は、貴教室に入会すること及び別紙に定める受講生規約に同意いたします。 また、自分自身(お子様)の健康状態には充分配慮をしており、全く異状は認められません。従いまして、医師の同意書は不要と確信いたし、自分自身の責任において、または保護者の同意のもと教室に参加することを同意いたします。				
令和 年 月 日				
公益財団法人 沖縄県スポーツ協会 殿				
氏名		印	保護者	印
_____			氏名	_____

公益財団法人沖縄県スポーツ協会

沖縄県那覇市奥武山町51-2 沖縄県体協スポーツ会館

TEL:098-857-0017 FAX:098-857-0085