2018年度 大阪工業大学スポーツ教室 受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 生 年 月 日 | 　　　　年　　　月　　　日※和暦記入の場合はＴ・Ｓ・Ｈを記入ください。 |
| 受 講 者 氏 名 |  | 印 |
| 年 齢 | （4月1日現在）　　　　歳 |
| （小中学生のみ記入） | (新学年)  | 性 別 |  |
| 保 護 者 氏 名（ラグビー・サッカーのみ） |  | 印 | 新 ・ 継 | 新規 |
| 自 宅 電 話 | ・ |
| 住 所 | 〒 | 携 帯 電 話 | ・(持ち主：　　　　　) |
|  |
|  | 緊 急 時 | ・(続柄･氏名：　　　･　　　　　　　) |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |
| **事務局（josho.ac.jp）からのメールが受信できるよう設定ください。** |  |
| 受 講 種 目 | (＿) テニス | （ ） イ組 ＝ ９：００～１０：３０＊希望の組（ ） ロ組 ＝ １０：５０～１２：２０（ ） 受講希望の組以外は不可＊条 件（ ） 他の組でも可（ ） 健康維持のため楽しく練習をしたい＊目 的（ ） 試合で勝つための練習をしたい |
| ( ＿) バレーボール | ＊他の所属チーム （ ） |
| (＿) 健康体操 | （ ） イ組 ＝ ９：００～１０：３０＊希望の組（ ） ロ組 ＝ １０：４５～１２：１５（ ） 受講希望の組以外は不可＊条 件（ ） 他の組でも可 |
| (＿) ランニング |  |
| (＿) ラグビー | ＊他の所属スクール （ ） |
| (＿) サッカー |  |
| 健 康 診 断（自己診断） | 1. 今までにスポーツを行うに際して、支障のある病気にかかった事がありますか？

（心臓病・高血圧 等）無し ・ 有り （ ） |
| ２． 現在の健康状態は ： 良い ・ 普通 ・ 悪い |
| ３． その他受講に際して、身体上不安なこと、または指導員等に知っておいてほしい事を記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |

以下 事務局記入欄（記入不要）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 付 日 |  | 入金 確 認 |  | 備 考 |  |

本申込に関する私の個人情報を保険請求等必要範囲内で、利用・提供することに同意します。

また、スポーツ教室活動中に 撮 影 し た 写 真 ・ 動 画 を ホ ー ム ペ ー ジ に掲載することに同意します。