

2024 年度 大阪工業大学スポーツ教室 枚方キャンパス 受講申込書

《 受 講 に つ い て 》

受講種目	テニス	*希望の組	() イ組 9:30~11:00
			() ロ組 11:20~12:50
		*条 件	() 受講希望の組以外は不可
			() ほかの組でも可
		*目 的	() 健康維持のため楽しく練習をしたい
			() 試合で勝つための練習をしたい
健康診断 (自己診断)	1. スポーツ教室の参加に支障となる疾患はありますか。		無し ・ 有り
	2. 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。		

《 受講申込に関する誓約書等 》

大阪工業大学スポーツ教室の入講にあたり、つぎのとおり誓約します。

- 1 受講生募集要項の「開設の趣旨」、「受講生心得」を遵守し、スクールの指導・方針に従います。
- 2 スポーツ教室の活動中（練習、試合、指導員の引率による活動、移動を含むがこれに限らない）に生じた傷害、病気、盗難、物損等によって被った損害は、発生の理由を問わず、スポーツ安全保険より現実に支払われる保険金の範囲内で補填されることを了承し、同範囲を超える損害が生じたとしても、学校法人常翔学園、スタッフ、指導員等の関係者に対していかなる請求・責任追及はいたしません。
- 3 納入された受講料は、理由のいかんを問わず返戻されないこと。ならびに雨天等のやむをえない理由により教室の開催が延期・中止となる場合があり、延期・中止になった場合も受講料の減額、返戻されないことに同意します。

※申込書に記載された個人情報スポーツ教室の運営及び活動並びに保険請求を目的として利用され、または第三者に対し提供され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等に掲載することに同意します。

ふりがな		生年月日	年 月 日 ※西暦でご記入ください
受講者氏名	印	年 齢	(4月1日現在) 歳
性 別	男 ・ 女	申込種別	新規 ・ 継続
住 所	〒	自宅電話	・
		携帯電話	・ (持ち主:)
		緊急時	(続柄・氏名:)
e-mail	事務局 (joshu.ac.jp) からのメールが受信できるように設定ください		
交通手段	() 徒歩 () 自転車 () バス () バイク () 自家用車 ※南門から入構する駐車場を利用。 車種名: ナンバープレート:		

以下事務局記入欄（記入不要）

受付日		入金確認		備考	
-----	--	------	--	----	--