

# TTCアリーナ

## キッズスポーツ教室

平成29年度 第2期

すべてのスポーツにつながる体の動かし方を学ぶ、幼児向け教室  
簡単なボール遊びやレクリエーションで神経系の発達を促します

火曜日 16:30～17:15

**会 場：** 府中市立総合体育館  
**対 象：** 3歳以上の未就学児  
**料 金：** 5,180円／全8回  
**定 員：** 20名(継続申込み者優先 定員になり次第、受付終了)  
**日 程：** 1/16,23,30  
2/6,20,27  
3/6,13  
**準 備 物：** 体育館シューズ、飲み物



受講申し込み

**1月4日(木)受付開始**

教室体験も随時受け付けています！

お問い合わせ先

府中市立総合体育館

指定管理者 シンコースポーツ・ベッセルテクノサービス共同企業体

TEL: 0847-41-8500

平成29年度 スポーツ教室申込書  
**キッズスポーツ教室 第2期**

No. \_\_\_\_\_

※太枠内に必要事項をご記入ください

年 月 日

フリガナ			
受講者氏名			
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男 ・ 女
住所	〒 _____		
連絡先			
フリガナ			
保護者氏名			
緊急時連絡先	(上記と同じ場合は不要)		

受講者の既往歴について教えてください

①大きな怪我や病気をされたことはありますか？ はい ( ) ・ いいえ	
②医師から運動の制限を受けていますか？ はい ( ) ・ いいえ	
③その他に希望や、講師が把握しておくべき事項があれば、ご記入ください。	
<b>同意書</b>	
① ご記入いただいた個人情報は教室運営の為にのみ使用し、無断で第三者への開示を行いません。	
② 教室風景を撮影し、案内チラシ、ポスター、ホームページで使用させていただく場合がございます。撮影、掲載が不可の場合は、あらかじめ施設事務所へお伝えください。	
③ 一度お支払いいただいた受講料は、原則返還できません。	
④ 当施設では、教室傷害保険に加入しておりますが、万が一、教室時間内に受講者に事故や怪我が発生した場合、施設管理者もしくはその関係者及び設備に重大な過失がある場合を除き、施設管理者及びその関係者は応急手当以外の責任を負いません。	
署名(保護者) :	

----- 以下には記入しないでください -----

受付日	年 月 日
受講料	円
<input type="checkbox"/> 初回参加	<input type="checkbox"/> 途中参加( 回目より)

担当者
-----

領収印
-----