

自主事業参加申込書兼登録書

(公財)愛媛県スポーツ振興事業団

愛媛県武道館で行われる(公財)愛媛県スポーツ振興事業団主催の
自主事業の活動に耐えうる健康状態なので参加の申し込みをいたします。

年 月 日

(公財)愛媛県スポーツ振興事業団 理事長 様

申込者氏名

(ふりがな)

教室名	教室	性別	年 月 日生 年齢 歳(開講日当日)
現住所	〒 () () ()		
電話	自宅(携帯) () () ()	緊急連絡先(続柄) () () ()	
愛媛県武道館イベント情報配信サービスを希望される方は下記にメールアドレスをご記入ください。			登録済みの方は○ をご記入ください。
メールアドレス: _____ @ _____			
※ 携帯電話で受信を希望される方はパソコンからの受信を可能な状況に設定ください。			
託児	ふりがな	性別	年 月 日生
	氏名		歳 ヶ月(開講日当日)
	ふりがな	性別	年 月 日生
	氏名		歳 ヶ月(開講日当日)
スポーツ安全保険		武道館 自主事業受講回数	
加入する () 期)・県総合運動公園で加入		初 ・ 2回以上	

※この個人情報は、本人に対する事務連絡にのみ使用致します。

※事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。

※受講までに念のための検診をお勧めします。