

シーアリーナスポーツクラブ小・中学生会員申込書

申込日：令和 年 月 日

申込クラス <small>※希望クラスに ○印して下さい。</small>	キッズトレーニングクラス (小学生対象)	(水)	17:45~19:00
	キッズトレーニングクラス (小学生対象)	(木)	17:45~19:00
	※キッズトレーニングクラスは(水)(木)いずれかのコースを選択		
	スプリントトレーニングクラス (小学5年生~中学生対象)	(水)	19:00~20:30
	スプリントトレーニングクラス (小・中学生対象)	(土)	14:00~15:30
ふりがな 氏名			性別 男・女
生年月日	平成 年 月 日生	年齢 <small>※下記学年の 年齢を記入</small>	歳
学校名			学年 年生
住所	〒		
第一連絡先 (○囲み)	第二連絡先 (○囲み)	※必須 緊急時連絡先 (○囲み)	
自宅 父 母 その他 () ()	自宅 父 母 その他 () ()	自宅 父 母 その他 () ()	
ふりがな 保護者氏名			続柄
【質問】 クラス参加の際、留意が必要な病気やケガ等がありますか？ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ↓ 留意点 _____			

※申込書に記載の個人情報につきましては、事業運営以外の目的ではには使用いたしません。

小学1年(6歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	小学2年(7歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	小学3年(8歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	小学4年(9歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	小学5年(10歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	小学6年(11歳) <input type="checkbox"/> プール登録済
中学1年(12歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	中学2年(13歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	中学3年(14歳) <input type="checkbox"/> プール登録済	【同意欄】 一般財団法人宮古市体育協会長 様 スポーツ活動にはスポーツの持つ本質的危険があることの説明を受け理解し、シーアリーナスポーツクラブ(小学生・中学生)クラスへの参加に同意いたします。		

保護者氏名 _____