

# ノルディックウオーキング定期教室 参加申込書

申込書送付先 総合型地域スポーツクラブ

一度申込頂ければ、次回から電話連絡でOK

NPOおにし文化スポーツネット クラブハウス

〒370-140 群馬県藤岡市鬼石479番地1

TEL : 0274-52-2360 担当 坂元 一也

下記の必要事項を記入して、左記申込書送付先まで

FAX、郵送、E-mail、持参でお申し込みください。

FAX : 0274-52-2360

Eメール sakagen1959@live.jp

先着20名まで受け付けます。

申込規約 参加者は下記の申込規約に同意のうえ、必要事項をご記入、提出ください。

1. 体調管理に十分留意し、スタート前後でも異常を感じた場合は、速やかに中止し、収容車にご乗車ください。
2. 主催者は教室開催中の傷害・疾病への応急処置と病院への手配まではしますが、その後はスポーツ安全保険での対応までとさせていただきます。
3. 一般道路通行の際、参加者はインストラクターの指示に従い道路の端を通行ください。
4. 一度申込をいただければ、10月以降は当クラブよりお電話で確認をさせていただきます。

## キリトリ

ノルディックウオーキング定期教室 料金 1,000円

申込日 平成 27年 月 日

## 参加申込書

フリガナ		性別	生年月日	大会当日年齢
参加者氏名		男・女	昭・平 年 月 日	
フリガナ		性別	生年月日	大会当日年齢
保護者氏名	(参加者が未成年者の場合)	男・女	昭・平 年 月 日	
住所	〒			
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	TEL		FAX	
	Eメール			
誓約書・承認書	私は上記申込規約に同意の上、参加にあたり健康管理に十分配慮し、当日の事故については私の責任において処置することを誓約いたします。		参加者氏名(自署)  ⑩	
	<参加者が未成年の場合> 上記の者がノルディックウオーキング教室に参加するにあたり、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、参加を承認いたします。		保護者氏名(自署)  ⑩	