

申込日 年 月 日

## 長居プール 教室申込書

スポーツバレー教室				
現在の 受講クラス	曜日		時間	: からのクラス
現在の認定級	バンビクラス ・ スワンAクラス ・ スワンBクラス			
フリガナ				
氏 名				
生年月日	西暦	年	月	日生 年齢:( 歳)
	※年齢は、申込日現在でご記入ください			
住 所	〒 _____			
電話番号	_____			
保護者氏名			受講者との続柄	
緊急連絡先 (保護者)	_____			
メールアドレス	_____@_____			

## 個人情報取り扱い同意書

一般財団法人大阪スポーツみどり財団では、お預かりした個人情報について、適正かつ安全に管理し、会費徴収及びイベント情報やご利用案内の連絡、スクール会員登録名簿に利用させていただきます。

スクール開催中の映像・写真・記事・記録等をテレビ・新聞・インターネット等へ利用させていただく場合がございます。

2021年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ (保護者)

■下記の疾患を患ったことがありますか？(複数回答可)

- 1. てんかん
- 2. 耳の疾患
- 3. 喘息
- 4. アトピー性皮膚炎
- 5. 結膜炎
- 6. 内科的な疾患( )
- 7. 外科的な疾患( )
- 8. その他、講師に知っておいてほしい身体等の状況があれば、ご記入ください。

[ ]

■当スクールのほかに実施している、または過去に実施していたスポーツはありますか。

- 1. ない
- 2. ある (種目: ) (期間(年): )  
(種目: ) (期間(年): )  
(種目: ) (期間(年): )

■その他、講師に伝えておきたいことがあればご記入ください