

京たなべ・同志社スポーツクラブ  
ス ポ ー ツ 教 室 ・ サ ー ク ル 申 込 書

平成      年      月      日

教 室 名				
受 講 者	住 所	〒		
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	学校・学年 (勤務先)			
保護者氏名※				
電 話 番 号				
緊急連絡先 電 話 番 号				

※ 申込者が18歳未満の場合は、必ず保護者氏名をご記入ください。  
〔ご記入いただいた個人情報は、京たなべ・同志社スポーツクラブの活動の範囲内でのみ利用し、それ以外には利用いたしません。〕

※ サークルにお申込の際は、下記承諾書にご署名の上、提出してください。

承諾書			
京たなべ・同志社スポーツクラブ主催のスポーツ教室・サークル活動参加を希望します 事故やけが、貴重品の管理等でKDSCに一切の責任を問いません。			
年	月	日	受講者氏名
			保護者氏名
			印