

スポーツ教室申込書

野幌総合運動公園

NO. _____

教室名	平成29年度 テニス 教室 (新規・継続)	フリガナ		性別
		氏名		男 女
生年月日	昭和 年 月 日生 (歳)	経験年数		年
住所	(〒 -)			
電話番号	Tel () -			
スポーツ安全保険	加入しない理由			

(注) 原則として、保険の加入が受講の条件となっています。

受付 No. _____	受付 No. _____	受付 No. _____
第 1 回	第 2 回	第 3 回
受講料 <u>¥ 8,820</u>	受講料 <u>¥ 8,820</u>	受講料 <u>¥ 8,820</u>
スポーツ安全保険料 <u>¥</u>	スポーツ安全保険料 <u>¥</u>	スポーツ安全保険料 <u>¥</u>

受付 No. _____	受付 No. _____	
第 4 回	第 5 回	
受講料 <u>¥ 8,820</u>	受講料 <u>¥ 8,820</u>	
スポーツ安全保険料 <u>¥</u>	スポーツ安全保険料 <u>¥</u>	