

スポーツ教室申込書

NO. _____

野幌総合運動公園

教室名	平成29年度 成人水泳教室 マスターコース (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)
住 所	(〒 -)				
	TEL				
	FAX				
	携帯				
緊 急 連絡先	氏名			関係	
	TEL				
	携帯				
備 考					

・ 受講料 5月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥	・ 受講料 6月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥	・ 受講料 7月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥
---	---	---

・ 受講料 8月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥	・ 受講料 9月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥	・ 受講料 10月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥
---	---	--

・ 受講料 11月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥	・ 受講料 12月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥	・ 受講料 3月分 <u>¥3,500</u> ・ スポーツ保険 ¥
--	--	---