

# くらよしスポーツ教室団体申込書

団体名											
住所 (必須)	〒	連絡先 (必須)									
		電話番号									
		メールアドレス									
		FAX									
参加者氏名 (必須)	ふりがな 氏名	年齢	障がい								
		歳	<input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 無	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	発達	精神	
		歳	<input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 無	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	発達	精神	
		歳	<input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 無	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	発達	精神	
		歳	<input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 無	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	発達	精神	
		歳	<input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 無	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	発達	精神	
申込教室	申込をご希望の教室に○をしてください (複数選択可)										
	ヨガ教室 / ニュースポーツ教室 / グラウンドゴルフ教室 / 卓球教室										
引率される方の 氏名						配慮が必要な点等が ありましたらご記入ください					

※スポーツ保険は、各自にてお入りください。未加入の方については別途ご相談ください。  
 ※お申込みの際に知り得た個人情報については、各教室の実施の目的以外には使用いたしません。

## 申込方法

上記申込書に必要事項を記入の上、郵送 / FAX / 持参にてお申込みください。  
 また、持参される場合は、倉吉スポーツセンター窓口まで提出してください。

問合せ・  
申し込み先

倉吉スポーツセンター  
 〒682-0822 鳥取県倉吉市葵町591番地1  
 TEL 0858-22-5674 FAX 0858-22-5684

