

NOVARIA

TOTTORI UNIVERSAL SPORTS CENTER

令和5年度 鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア スポーツ教室 参加申込書【団体】

団体名						
引率者名		携帯電話番号	*教室に関する連絡をおこなうので、繋がりやすい番号を記入してください。			
住所	〒	電話番号				
参加者氏名 <small>※引率者が教室への参加を希望される場合は、この欄へご記入ください。</small>	ふりがな氏名	通学校(学年)	生年月日	性別	障がい	スポーツ安全保険加入希望の有無
		(年)	西暦 年 月 日 (才)	男・女	有・無 (肢・視・聴・内・知・発・精)	希望する・しない
		(年)	西暦 年 月 日 (才)	男・女	有・無 (肢・視・聴・内・知・発・精)	希望する・しない
		(年)	西暦 年 月 日 (才)	男・女	有・無 (肢・視・聴・内・知・発・精)	希望する・しない
		(年)	西暦 年 月 日 (才)	男・女	有・無 (肢・視・聴・内・知・発・精)	希望する・しない
		(年)	西暦 年 月 日 (才)	男・女	有・無 (肢・視・聴・内・知・発・精)	希望する・しない
申込教室	No.	教室名				
	No.	教室名				
	No.	教室名				
	No.	教室名				
何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に知っておいてもらいたいことがありましたら、記入して下さい。						
スタッフ記入欄						
		名簿入力	案内送付	保険料徴収		
		/	/	/		

※お申込みの際に知り得た個人情報については、本イベントの実施及び当協会が今後実施するスポーツ教室等のイベントのご案内以外の目的には使用いたしません。

主催
申込先

鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア
〒680-0944 鳥取市布勢146-1 布勢総合運動公園内
TEL 0857-50-1091 FAX 0857-50-1092
E-mail: tottori-novaria@ts-sawayaka.jp

[開館時間] 9:30-20:30 [休館日] 毎週火曜日(祝日の場合は翌日)・年末年始(12月29日~1月3日)