

令和7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



※パンフレットに記載の注意事項に同意の上、お申込みください。

ふりがな		性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日
名前		続柄		連絡先	① (電話・FAX) ② (電話・FAX)
保護者名					※繋がりやすい番号を記入してください。
住所	〒			障がいの有無	有 ・ 無 障がいの種類 (肢・視・聴・内・知・発・精)
通学校・学年		(学年 年)		手話通訳の希望	希望する ・ 希望しない
スポーツ安全保険加入希望の有無	希望する ・ 希望しない お支払いについてはパンフレットをご確認ください				
申込教室 (1人3教室まで)	No.	教室名			定員を超過し教室に入れなかった場合、キャンセル待ち希望の有無
					希望する ・ 希望しない
					希望する ・ 希望しない
●No.8リラックスヨガ(初級)、No.9リラックスヨガ(上級)は、どちらか1教室のみ受講可能です。 ●No.14卓球教室①、No.15卓球教室②は、どちらか1教室のみ受講可能です。					
無断欠席が3回以上続いた場合、または長期欠席される場合はキャンセル待ちの方に参加をお譲りすることに同意します。(同意いただき、右のチェック欄に☑を記入してください。)					チェック欄 <input type="checkbox"/>
●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、記入してください。					
				スタッフ記入欄	
		名簿入力	案内送付	保険料徴収	
		/	/	/	

【個人情報の取り扱いについて】

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致しません。

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 鳥取県鳥取市布勢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)

