

「小学生のための自転車教室」参加申込書

私（保護者）は、「自転車が苦手な小学生のための自転車教室」へ参加者の意志の基、参加者の健康状態に留意し、下記のとおり申し込みます。万が一、本センター内で事故・傷害等の場合主催者の加入する傷害保険以上の請求は行わず、その責任を問わないことを誓約します。

[保護者名] _____ 印

[参加希望日] 令和 年 月 日 ()

[住 所] 〒 _____

ふりがな

[参加者氏名] _____

[生年月日] _____ [年齢・学年] _____ .

[身 長] _____ c m [体 重] _____ k g

[電話番号] _____

[緊急連絡先] _____

[FAX 番号] _____

[E-mail] _____

～アンケートにご協力ください～

[この教室を何で知りましたか]

[参加動機]

