

キラリ☆TENDOスポーツ教室

受付開始2月1日

バスケットボール(3×3)サークルⅡ開催要項

NO.26

- 日時 平成30年2月21日(水)、2月26日(月)、3月5日(月)、3月12日(月)、3月22日(木)の全5回
19時30分から20時30分まで(1時間)
- 会場 天童市スポーツセンター総合体育館(アリーナ)
- 内容 運動の習慣化と参加者同士のコミュニケーションを図ります。
- 受講料 2,500円
- 保険料 50円 補償額(1)入院日額1,500円(2)通院日額1,000円 ※その他についてはお問い合わせください。
※万が一、怪我等をされた場合には、速やかに担当までご連絡ください。
- 対象 18才から35歳までの男女(定員20名)
- 指導者 天童市バスケットボール協会
- 締切り 定員になりしだい、もしくは2月20日(火)の正午で締め切ります。
- 教室特典 夫婦割(夫婦で申し込まれた場合一人につき500円引き)
友割(2人以上の同教室申し込みで一人につき500円引き)
- その他 運動のできる服装、内履き、タオル、着替え、飲み物をご準備ください。
※詳しくは、平成29年度当センターイベントチラシをご覧ください。
- 問合せ先 天童市スポーツセンター 電話 654-6100 担当 遠藤 まで
※この申込書で知り得た個人情報は、当センター事業以外での使用はいたしません。

平成29年度 天童市スポーツセンター バスケットボール(3×3)サークルⅡ申込書 NO.

名前(ふりがな)	登録No. _____	住所〒
(男・女)		電話番号 ()
生年月日 S・H 年 月 日 (歳)		長期教室にお申込みされていますか
夫婦割・友割 割引該当者氏名()		している ・ していない
お手数ですが、下記のアンケートにお答えください。(該当する箇所をお囲みください。)		
★あなたは、この教室を何で知りましたか? 市報・新聞・知人・その他 ()		
★この教室の受講する目的を教えてください。健康増進・親睦を深めるため・その他 ()		
同意書	私は、この教室を受講するにあたり、教室中の事故等の補償については、天童市スポーツセンターが加入しているスポーツ保険の補償額に同意します。なお、活動写真がホームページ・SNS等に掲載されることも了承します。	
	平成30年 月 日 氏名 _____ ④ (備考:掲載を許可しない □)	

_____円 (内訳:受講料 _____円 保険料 _____円)

領収書No.