令和４年度天童市スポーツセンター

教室 ・ 大会申込書兼領収書（控）

事業名　健康ウオーク地域めぐり(舞鶴山散策・菓子食べ歩き)

受講料　800 円　　**※太枠内を全て記入お願いします。**

申込み日	西暦	2022年　月　日
郵便番号		－
住　所		
ふりがな		
氏　名		
生年月日	西暦	年　月　日　年齢　歳
学校名（学生のみ）		年生
本人連絡先		－　　－
緊急連絡先		－　　－　　 緊急連絡先は、万が一本人が事故にあわれた際に連絡します。
続柄に○を記入		□同居家族　□両親　□子供兄弟　□配偶者　□他

お手数ですが、下記にお答えください。（該当する箇所を お囲みください。）

★ この教室を前年度も受講していましたか？　　はい・いいえ

★ 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・技術取得するため・その他(　　)

同意書

私は、この事業に参加するにあたり、参加中の事故等の補償については、当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。

令和４年　月　日 氏 名

※ご使用者様からお預かりしました個人情報は、ご本人様の緊急時の対応目的以外には、一切の使用を行いません。
また、第三者に開示・提供することは致しません。

800 円　　領収No.

上記金額の参加料(受講料)を領収しました。　　領収印

きりとり

領 収 書

領収No.

令和　年　月　日

様　　※申込者が名前を記入してください。

金額　800 円

但し、 健康ウオーク地域めぐり(舞鶴山散策・菓子食べ歩き)

教室 ・ 大会参加料（受講料）として、領収いたしました。

天童市スポーツセンター

領収印