

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 健康ウォークで地域めぐり(若松寺・古参道)

受講料 0円 ※太枠内を全て記入お願いします。

申込み日	西暦	2	0	2	2	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				-				-					<small>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。</small>
続柄に○を記入	<input type="checkbox"/>	同居家族	<input type="checkbox"/>	両親	<input type="checkbox"/>	子供兄弟	<input type="checkbox"/>	配偶者	<input type="checkbox"/>	他			
【備考】													
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												

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 健康ウォーク地域めぐり

但し、健康ウォークで地域めぐり(若松寺・古参道)

教室・大会の参加料として、領収いたしました。

天童市スポーツセンター

領収印

※ご使用者様からお預かりしました個人情報、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.

上記金額の参加料を領収しました。

領収印