

教室受講申請書

申請日: 令和 年 月 日

プライバシーポリシーに同意し、傷害見舞金給付制度の概要を確認の上、下記のとおり申請します。

| | | | |
|-------------|---|--|----------|
| 教室名 | 教室番号(179) 4期 親子チャレンジスイミング | | |
| 日程 | 3月15日(日) 10:50~11:50 | | |
| お子様氏名(フリガナ) | 性別 | 生年月日 | 満年齢(学年) |
| | 男・女 | 年 月 日 | (歳) |
| 保護者氏名(フリガナ) | 性別 | 生年月日 | 満年齢 |
| | 男・女 | 年 月 日 | 歳 |
| 免除区分 | お子様 | <input type="checkbox"/> 障害者手帳(身体/精神/療育) <input type="checkbox"/> 通所支援 <input type="checkbox"/> なし | |
| ご住所 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| | 市 (区・町) | | |
| 電話番号 | ご自宅: | — | — |
| | 携帯電話: | — | — |
| 緊急連絡先 | お名前 | (姓) | (名) (続柄) |
| | 電話番号 | — | — |

| | | | | | |
|---------------|----|-----|----|----|----|
| □申込 | 受付 | 出席簿 | 納入 | 入力 | 備考 |
| | | | | | |
| □移動 □キャンセル | 受付 | 出席簿 | 返金 | 入力 | 備考 |
| | | | | | |

アンケート

Q1 お申込みに繋がった広報媒体を教えてください。(該当するもの全てにチェックを入れてください)
 E1□協会ホームページ E2□知人から紹介 E3□iさっぽろ(アプリ)/地デジ E4□新聞折込
 E5□利用時間割 E6□館内情報 E7□「札幌市からのお知らせ」冊子 E8□ふりっぱー
 E9□その他()

Q2 この教室を選んだ理由を教えてください。(該当するもの全てにチェックを入れてください)
 E1□継続受講 E2□過去受講 E3□場所 E4□曜日 E5□時間 E6□料金 E7□内容
 E8□指導員 E9□公共施設だから E10□その他()

指導内容の参考にいたしますので、下記の質問にお答えください。

- ① お子様はプールを利用したことがありますか。 はい・いいえ
- ② ①で「はい」の方、お子様はプール教室を受講したことがありますか。 はい・いいえ
- ③ お子様は水を怖がりですか。 はい・いいえ
- ④ お子様は顔を水につけることができますか。 はい・いいえ
- ⑤ 教室風景を写真撮影予定です。ホームページ等に掲載をしてもよろしいでしょうか。 はい・いいえ
- ⑥ そのほか、受講に際し心配なこと(健康面など)がございましたらお知らせください。

※電話申込、または中学生以下の保護者の方
 教室受講申請に際し、(一財)札幌市スポーツ協会が定めるプライバシーポリシーに同意し、傷害見舞金給付制度の概要を確認の上、申請します。 令和 年 月 日

氏名