

## 長井花のまちスポーツクラブ【花スポ】スポーツ教室参加申込書

教室名	教室（体験・継続参加）		
ふりがな			性別
氏名			男・女
会員区分	<input type="checkbox"/> こども会員 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> シニア会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
会員番号	No.		

※あてはまるものに☑を入れてください。

今回のスポーツ教室に参加するのははじめてですか？

- はじめて参加する     
  前回参加していた     
  以前参加したことがある

今回のスポーツ教室で使用する用具等はお持ちですか？

- 持っていない     
  自分のものを持参する     
  購入予定

スポーツ教室に期待することは何ですか？

- ダイエット効果   
  筋力アップ   
  健康維持   
  ストレス解消  
 友人づくり   
  趣味づくり   
  その他（                      ）

団体会員もしくは非会員の方は、以下もご記入ください。

生年月日	昭和・平成                      年                      月                      日（                      歳）		
住所	〒		
電話番号	自宅	（                      ）	
	携帯	（                      ）	
	緊急連絡先	（                      ）	
メールアドレス	@		
保護者氏名 <small>（参加者が18歳未満の場合）</small>	ふりがな		
	氏名		
	連絡先	（                      ）	