

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	（ ）	