

## 令和5年度 プラスワン教室 参加申込書

申請番号					
ふりがな			生年月日	年齢	性別
氏名			昭和 平成	年 月 日	歳 男・女
電話番号	(自宅)		(携帯電話)		
緊急連絡先	氏名				
	電話番号				
	住所				
備考					

申込者は、一般社団法人チューリップスポーツクラブが主催する事業に参加しても支障のない健康状態であり、参加中、事故の責任において充分注意し事業に参加いたします。万一、事故があった場合、任意加入のスポーツ保険保障範囲内での対応とし、主催者にはご迷惑をおかけいたしません。

以上のことを誓約し参加を申し込みます。

※申請書の内容は、個人情報法に基づき、教室参加以外の目的には一切使用いたしません。

私たちチューリップスポーツクラブは、川棚町を活動拠点に「住んでいる人が活き活きとした”住みたい町 川棚”を目指して活動することを、ここに宣言します。



総合型地域スポーツクラブ  
一般社団法人チューリップスポーツクラブ