

FAX

送信先

しあわせの村 温泉健康センター
担当:堀内

FAX番号 078-743-8043
TEL番号078-743-8040

要件

走り方教室 申込の件

下記の教室に参加申込を致します。

参加ご希望日に○をしてください。7月31日・8月31日・9月15日

「走り方教室」参加申込書 平成24年 月 日

ふりがな		性別	男 / 女	
参加者名前		学年	生年月日	H 年 月 日生 歳
連絡先		緊急連絡先	携帯() メールアドレス()	
住所	〒			
アンケート	参加目的、教わりたいこと、コーチへの要望をお聞かせ下さい。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>			
免責条項	体調管理については、自己責任とさせていただきます。主催、共催は、参加者に対し、応急手当以上の責任は負いません。参加者は、これを承諾して参加ください。			
個人情報 取り扱い	個人情報の保護に関する法律及び関連法令などを厳守し、個人情報を取り扱います。			

「走り方教室参加証」 平成24年 月 日

参加日 7月31日・8月31日・9月15日

名前

- * キャンセルについて: 必ずお電話でご連絡ください。
- * 当日集合場所: 温泉健康センター 正面玄関(教室開始10分前)
- * 当日参加費を受付時に回収致します。
- * 持ち物: タオル・水筒(水分補給できるように)
- * 服装: 動きやすい服装
- * 雨天の場合: 当日午前7時の時点で警報がでている場合は、中止です。
それ以外の場合は、当日午前7時に「しあわせの村」のHPIに掲載致します。

しあわせの村

検索

神戸市北区山田町下谷上字一里山14-1
しあわせの村 温泉健康センター
TEL 078-743-8040