

平成 28 年度 スケート教室 申込用紙

申込人数： _____ 名

性別	フリガナ	年齢	経験者は前回 取得済認定級	保護者	TEL	住所	会社名・ 学校名学年	受講料 7,000、12,000 円
	氏名							
記入は見間違えることのないよう楷書ではっきりお書きください							小計	

合計金額 _____ 円

保険は受講料を受理してから 3 日後より適用となり、3 月 31 日まで有効となります。

後片付けや終了の挨拶まで教室の時間帯です。特別な用事の無い限り無断で早退しないようご協力お願い致します。

----- 誓 約 書 -----

私は、スケート教室における事故・怪我等について貴協会の責任を問わない事を誓約致します。

氏名 _____ 印

----- 承 諾 書 -----

私は、未成年である _____ を、スケート教室に入会させる事を承諾致します。

氏名 _____ 印

申込方法
現金書留に受講料の合計金額を添え、本紙
(申込用紙)を同封にて
11 月 10 日 (木) 必着で郵送願います。

申込・問合せ先
 〒418-0043 富士宮市泉町 543 番地
 富士宮市スケート協会 芦沢 勝昭
 TEL : 0544-26-5058