

1 受講する種目、年齢区分、年間・半期の3か所に○をつけてください。

| | | |
|------|----|--------|
| 種目 | | 柔道 |
| 年齢区分 | | 中学生 |
| 教室回数 | 年間 | 年間 30回 |
| 受講料 | | 4,040円 |
| 保険料 | | 800円 |
| 合計金額 | | 4,840円 |
| 教室回数 | 半期 | 半期 15回 |
| 受講料 | | 2,020円 |
| 保険料 | | 800円 |
| 合計金額 | | 2,820円 |

※武道教室も含め、2種目以上の申込時には、スポーツ安全保険料は1種目のみです。二重に支払う必要はありません。

2 必要事項をお書きください。

| | | | | |
|-----------|------------------------------|--|------------------|----------|
| 申込日 | 令和6年 月 日 | | 2種目以上受講の場合の他の種目名 | |
| ふりがな | | | 性別 | 生年月日 |
| 受講生氏名 | | | 男・女 | 西暦 年 月 日 |
| 小中高生は保護者名 | | | 令和6年度の学年 中学 年 | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | 固定 | | | ① (続柄) |
| | 携帯 | | | ② (続柄) |
| 健康面の留意点 | ※ご自身の電話番号以外で緊急時に繋がる番号とその方の続柄 | | | |

※年齢は令和6年4月1日（月）現在の満年齢です。

※『埼玉県立武道館個人情報保護規程』に基づき、教室に関わる目的以外には使用いたしません。

3 あなたがどのくらいの経験があるか、教えてください。該当する項目に○を付けてください。

| | | |
|----------------------------------|-----------------|-----------|
| (1) 前年度の本館の教室に参加されていましたか。 | | |
| ① 参加していた（種目： _____ 受講生番号： _____） | ② 参加していない | |
| (2) どのくらいの経験がありますか。 | | |
| ① 今も継続してやっている | ② 過去にやっていた経験がある | ③ 全く経験がない |

(武道館職員記入欄)

<65歳以上等確認>受講生証・免許証等 確認者【 _____ 】

| | | |
|-------------|------|-----|
| 受講生 ナンバー | 小・中 | No. |
| | 高・一般 | |

受領印

| | | | | |
|----|----|-----|-------|------|
| 受付 | 総務 | 専門員 | データ入力 | 保険入力 |
| | | | | |