岐阜市民総合体育館スポーツ教室受講申込書

申込日　平成 30年 8月　　日

(あて先) ぎふ南スポーツコミュニティ 代表構成員
(公財)岐阜市教育文化振興事業団 理事長

私は、平成30年度 第2回岐阜市体育館スポーツ教室の受講を申し込みます。

申込教室にチェックしてください。	
【25回コース 6,200円】	☐ バレーボールA　☐ 総合スポーツ　☐ 卓球A(初級)　☐ 卓球B(中級)　☐ 卓球C ☐ 居合道　☐ 合気道　☐ 剣道　☐ 空手道 ☐ 健康体操 1班　☐ 健康体操 2班　☐ 健康体操 3班　☐ 健康体操 4班
【12回コース 3,000円】	☐ バレーボールB　☐ バドミントン　☐ エアロビクス　☐ 親子体操(親) ☐ 身障者卓球　☐ 弓道A　☐ 弓道B
【9回コース 2,250円】	☐ リンパビクス　☐ ヨーガ　☐ ビューティーストレッチ
【小人用25回コース 3,700円】	☐ 合気道(小人)　☐ 剣道(小人)　☐ 空手道(小人)
【小人用12回コース 1,800円】	☐ 親子体操(小人)　☐ 子ども総合スポーツ　☐ 弓道A(中学生)　☐ 弓道B(中学生)

＊ 岐阜市スポーツ教室を受講するには、スポーツ安全保険に加入してください。

保険			
	1		スポーツ安全保険を申込みます。　1,850円(一般) ・ 1,200円(65歳以上) ・ 800円(中学生以下)
	2	a	下記の体育館で、第1回岐阜市スポーツ教室申込み時にスポーツ安全保険を申込みました。 岐阜市民総合体育館 ・ (　　体育館)　　教室 ※長良川以北の体育館(北部体育館・ファミリーパーク体育館・北西部体育館)で加入されている方は今回保険にご加入いただく必要があります。
		b	その他　「保険加入に関する誓約書」を提出してください。

教室に参加される方					
住 所	居住している地域に〇をしてください。　岐阜市内 ・ 岐阜市外				
年 齢	平成30年 9月3日で満 (　　歳)です。	小人の場合 小・中　　年	性 別	男 ・ 女	
ふりがな		連絡先	(　　)　　ー		
氏 名					
緊急時連絡先	(　　)　　ー		本人との関係		

特記事項

【誓　約　書】

私(18歳未満の場合は保護者)は、本教室を受講するにあたり、下記事項を誓約し岐阜市スポーツ教室に申込みます。

1 本教室を受講するに際しては、主催者の諸規程を遵守するとともに、その指導に従います。
2 本教室の受講に有効な保険に加入します。
3 あらかじめ医師の診断等を受け、心身共に健全な状態で受講します。
4 本教室の受講中に、私が主催者、他の参加者その他の関係者及び施設等に損害を与えたときは、その損害について、保険で補填される額を超える部分について賠償します。
5 本教室の受講に起因して私が受けた損害に係る一切の損害賠償請求を放棄します。(主催者に重過失がある場合を除く)
6 受講者の保護者である私は、本人が責任を負えない場合は、保護者である私が本人に代わり責任を負います。

【個人情報について】

私(18歳未満の場合は保護者)は、下記の個人情報の取扱いに同意し岐阜市スポーツ教室に申込みます。

1 ご記入いただきました情報につきましては、必要に応じて教室運営のため講師に提供いたします。
2 本教室のスポーツ安全保険にお申込みいただく際、スポーツ安全協会(保険会社)に加入手続き等のため氏名・年齢・性別を提供いたします。
3 個人情報の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講生本人であることを確認させていただいたうえで、速やかに対応いたします。

【事故等について】

1 本教室中の事故に伴うケガに対して，主催者は応急処置のみ行います。
2 原則、途中入会はできません。
3 指導者の都合や悪天候等によって開催が困難であると館長が判断した場合には、開催を延期することがあります。
4 原則、スポーツ教室受講申込後の受講料及び保険料の返金はできません。

上記特記事項について確認しました。	本　人　署　名 (18歳未満の場合は保護者署名)	参加者に対する名簿の配布に同意(します ・ しません)