

# 岩沼総合体育館 各種教室 参加登録及び同意書 【高校生以下用】

フクシ・オーエンス共同事業体 殿

私は、総合体育館で開催される運動教室に次のものを参加させたいので登録を申し込みます。  
 なお、参加にあたっては、私の責任において体調管理させることを約束します。

保護者  
氏名

参加者  
との関係

◇教室に参加させたい方について記入してください。

		申込日	令和 年 月 日	
ふりがな		電話番号		
氏名		緊急連絡先 保護者番号	緊急の際に連絡するための電話番号です。	
住所	〒	学校名	学年	
生年月日	平成 年 月 日	歳	血液型 型	性別 男・女
参加教室	<input type="checkbox"/> 中学生スポーツ教室(部活動支援) <input type="checkbox"/> 学習&運動塾 <input type="checkbox"/> その他教室			
◇過去に大きな病気や手術、また、治療中の病気がある場合は病名等記入してください。				

## ～ 教室規約及び同意書 ～

↓下記項目を読み、お子様に内容を説明して、四角内にチェックを付けてください。

- 貴重品は個人で責任をもって管理してください。
- 施設及び備品を破損した場合は、全額負担していただきます。
- 必要な道具はすべて持参願います。紛失した場合、当社は一切責任を負い兼ねます。
- こちらに過失がない事故及び怪我について、当社は一切責任を負い兼ねます。
- 伝染病の疾患を有している方、医者から運動不適切と診断された方は、参加をすることはできません。
- お子様同士のトラブルが発生した場合、当社は一切責任を負い兼ねます。
- 教室中に事故があった場合は、上記の緊急連絡先に連絡いたします。
- 災害時等、安全確保が必要な場合は、指導者の指示に従ってください。
- その他、指導員及び総合体育館職員の指示に従ってください。
- 上記の項目でお約束していただけない場合は、教室参加をご遠慮いただきます。

フクシ・オーエンス共同事業体 殿

私は、教室規約の内容すべて同意し、教室へ参加及び登録致します。

令和 年 月 日	生徒氏名
所属部活 中学生スポーツ教室参加者のみ記入	保護者名 <span style="float: right;">(印)</span>