

平成 年 月 日



関西大学カイザーズクラブ 体操教室 体験申込書・誓約書

体験に際しましては、施設管理責任者及び指導者の指示に従い、自己の責任において行動するものとし、万一事故・傷害等が発生しても大学、クラブ、施設管理責任者及び指導者に対し、一切の損害賠償を請求しないことを誓約いたします。

※入会後はスポーツ安全保険にご加入いただけます。

ふりがな			
本人氏名			
生年月日	(西暦)	年	月 日 年齢 歳
性別	男 ・ 女	血液型	型
学校・幼稚園名			
学年	年生		
住所	〒 -		
ふりがな			
保護者氏名	印		
電話番号	- -	携帯:	- -
FAX	- -		
緊急連絡先	(勤務先の電話番号等) - -		
メールアドレス			
本教室を知った きっかけ	1. 関西大学 HP 2. カイザーズクラブ HP 3. 教室 HP/Facebook 4. チラシ・新聞広告 5. 紹介 [] 6. その他		

【個人情報の取り扱いについて】

関西大学カイザーズクラブの体験申込みの際にご記入いただいた個人情報は、クラブの実施運営・各種連絡及び案内にのみ使用し、その他の目的では使用いたしません。

ただし、体験入部に参加する生徒の映像・写真は NPO 法人関西大学カイザーズクラブが公に露出するあらゆる告知、宣伝素材等に使用される場合があります。



NPO 法人 関西大学カイザーズクラブ事務局

〒564-8680 吹田市山手町3丁目3番35号

TEL 06-6368-1955 FAX 06-6368-3023

スクールへの本申込みを	希望する	わからない
-------------	------	-------