

## 長居庭球場 テニススクール 申込書

| キッズ・ジュニア・中高生 |   |                |             |
|--------------|---|----------------|-------------|
| 受講日          | 曜日  |                | 時間 : からのクラス |
| クラス          | JA1(ジュニア初心1) ・ JA2(ジュニア初心2) ・ JB(ジュニア初級)<br>JC(強化) ・ JSA(中高生基本) ・ JSB(中高生強化) ・ K(キッズ) |                |             |
| フリガナ         |   |                |             |
| 氏名           |   |                |             |
| 生年月日         | 平成 年 月 日生   | 年齢: ( 歳)       |             |
|              | <small>※年齢は、申込日現在でご記入ください</small>   |                |             |
| 住所           | 〒 - -   |                |             |
| 電話番号         | - -   | 緊急連絡先<br>(保護者) | - -         |
| 保護者氏名        | 受講者との続柄   |                |             |
| メールアドレス      | @   |                |             |

### 個人情報取り扱い同意書

一般財団法人大阪スポーツみどり財団では、お預かりした個人情報について、適正かつ安全に管理し、会費徴収及びイベント情報やご利用案内の連絡、スクール会員登録名簿に利用させていただきます。

スクール開催中の映像・写真・記事・記録等をテレビ・新聞・インターネット等へ利用させていただく場合がございます。

2021 年 月 日

署名 (保護者)

■いつから当スクールを受講していますか？

年 月 ～

■下記の疾患を患ったことがありますか？(複数回答可)

- |   |         |       |
|---|---------|-------|
| 1. てんかん                                 | 2. 耳の疾患 | 3. 喘息 |
| 4. アトピー性皮膚炎                             | 5. 結膜炎  |       |
| 6. 内科的な疾患( )                            |         |       |
| 7. 外科的な疾患( )                            |         |       |
| 8. その他、コーチに知っておいてほしい身体等の状況があれば、ご記入ください。 |         |       |

[ ]

■当スクールのほかに実施している、または過去に実施していたスポーツはありますか。

1. ない
2. ある (種目: ) (期間(年): )  
(種目: ) (期間(年): )  
(種目: ) (期間(年): )

■その他、コーチに伝えておきたいことがあればご記入ください