

長居庭球場 テニススクール 申込書

受講日	曜日		時間	:	からのクラス
クラス					
フリガナ					
氏名					
生年月日	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>					
学校名					
<small>※学校名は、学生の方のみご記入ください</small>					
住所	〒 _____				
電話番号	—	—	緊急連絡先 (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。

年 月 日

署名 _____ (保護者)

■テニス経験(スクール・部活動の経験)はございますか？

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. 心臓疾患
- 2. 貧血症
- 3. 糖尿病
- 4. 高血圧症
- 5. 内科的な疾患()
- 6. 外科的な疾患()
- 7. 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