

水泳教室参加者申込書

受付日：令和 7 年 月 日

申込 教室	教室名	曜	教室	曜	教室	曜	教室
	記入しない						
参加者 氏名	ふりがな	名	性別	年齢	生年月日		
	姓						
保護者 氏名	ふりがな	名	令和 7 年度スポーツ安全保険の加入について				
	姓		□加入する □加入しない ※小中学生は加入が必須です				
緊急 連絡先	ご自身		緊急時 続柄 ()		学校名		
	—	—	—	—	小学校 年		
教室を安全に行う為、過去にかかった病気等や持病、不安のある事があればご記入ください。							要項のすべての事項に同意 する ・ しない

領収書(控え)	領収書(控え)	領収書(控え)	領収書(控え)
教室名	教室名	教室名	教室名
曜	曜	曜	曜
様	様	様	様
¥ —	¥ —	¥ —	¥ —

領 収 書

令和 7 年度第 II 期水泳教室

様

¥

—

但し、令和 7 年度第 II 期水泳教室参加料として、上記の通り領収しました。

令和 7 年 月 日

鳥取県立鳥取産業体育館
鳥取県営鳥取屋内プール

館長

川口 久光

鳥取県立鳥取産業体育館

【令和 7 年度 II 期 水泳教室】

- 教室内容をご確認の上、お一人につき1枚ずつ記入し提出してください。
- 幼児、小中学生対象の教室の申し込みは保護者氏名を必ず記入。 ●定員を超えた場合、抽選により受講者を決定します。
- 緊急連絡先は教室等での緊急事態の際に対応できる連絡先を必ず記入してください。

※ご記入いただいた個人情報は当施設にて厳重に管理し教室の運営目的以外、一切使用致しません。

※別紙、教室要項の支払期限を過ぎた場合はキャンセル待ちの方を繰り上げとします。

※この申込書の提出をもって、要項についてのすべての事項に同意していただいたものとします。

受講者 発表日	8/20(水)
支払 期限	教室開始日の 1週間前まで

曜	教室	曜	教室	曜	教室	曜	教室

参加者氏名
様