

平成30年度 蒲刈B&G海洋センター

水中ウォーキング教室参加申込書

ふりがな			性別
名 前			
生年月日	年	月	日 (歳)
住 所			
自宅又は携 帯番号		緊急時 連絡先	
参加者の健 康状態			
確約事項	1 教室を遂行できる健康状態です。		
	2 参加費の払い戻しは請求しません。		
	3 教室中の事故等については、異議申し立てしません。		
	4 指導員及び職員の指示に従います。		

確約事項を制約の上、水中ウォーキング教室に申し込みます

平成30年 月 日

名前 _____ 印