スポーツ教室申込用紙　　（FAX）

ＦＡＸ送信後、西体育館まで送信確認のお電話をお願いします。

○　詳しくは募集のご案内を確認ください

○ コンビニでの振り込みになります。
※西宮ストークス教室・書道教室をお申し込みの方はゆうちょ銀行口座からの引き落としとなります。
○ 教室日程は振込み用紙にてご案内いたします。

※個人情報について

西体育館では、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関連法令等を遵守し、西体育館の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。

☆お問い合わせ先☆　　神戸市立西体育館
〒651-2276
神戸市西区春日台５丁目４３６　　TEL:078-961-1381　FAX:078-961-1382

番号	教室名	曜日
	教室	

※体育館記入欄

受付日	受付者	受付番号
PC入力者	確認者	リコー番号

受講経験	継続　・　過去に参加経験がある　・　新規			※いずれかにOをつけてください
フリガナ		男・女	生年月日	Ｔ・Ｓ・Ｈ
名前				年　月　日（　才）
住所	〒（　　ー　　）			
電話		緊急連絡先		続柄（　）
フリガナ		（高校生以下記入）		※備考
保護者名 18歳未満の方のみ		学校　　年生		
		年少・年中・年長		

※体育館記入欄

キャンセル	受付日	受付者	PC入力	ホワイトボード	出席/名札	入金確認表	返還	常勤確認
理由							なし・あり	