

FAX : 076-247-9016

(公財) 金沢市スポーツ事業団 生涯スポーツ推進グループ あて

ナイトラン2013 (第Ⅱ期) 受講申込書

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	昭 和 平 成 年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒 -		
連絡先	自 宅 () -		
	携 帯 () -		
	E-mail		
希望コース ○で囲んで ください	1. 火曜日コース		
	2. 金曜日コース		
	2つのコースを希望することはできません。		
	※定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。		
※マラソン経験や指導に関するご希望等をご記入ください。			

注 意 事 項

- ・ 高血圧、心臓・呼吸器系の疾患がある方や過去にこのような病気を持つ方は参加をご遠慮ください。
- ・ 教室開講中に発生した傷害については主催者側の加入する傷害保険の範囲内で補償対応させていただきます。
- ・ ご応募いただいた個人情報には本教室開催に関する目的以外には使用しません。
- ・ 本教室を途中退会される場合も、納めていただいた受講料は返還できませんのでご了承ください。

以下は記入しないでください。

受付印	領収印
取扱者	取扱者