

2016年～2017年( )期 【 】教室

申込日 平成 年 月 日 No.

フリガナ		男・女	生年月日	S・H	年	月	日	歳
受講者氏名			S・H	年	月	日	歳	
ご住所			電話番号					
〒			緊急連絡先					
参加教室名								
<input type="checkbox"/> 土曜スケート教室			<input type="checkbox"/> 火曜レディース教室			<input type="checkbox"/> テクニカル教室(初級・上級)		
<input type="checkbox"/> 土曜チャイルドジュニア教室			<input type="checkbox"/> 水曜チャイルド教室			<input type="checkbox"/> 短期教室(冬休み・春休み)		
<input type="checkbox"/> 日曜スケート教室			<input type="checkbox"/> 木曜スケート教室			<input type="checkbox"/> アイスダンス教室		
受講者区分						受講者No.		
<input type="checkbox"/> 大人		¥7,700	<input type="checkbox"/> 3歳～小学生		¥5,600			
<input type="checkbox"/> 中高生		¥6,700	<input type="checkbox"/> テクニカル教室		¥8,700			

※事故・ケガ等は応急処置は致しますが、それ以上の責任は負いませんのでご了承下さい。  
 ※ご記入いただきました個人情報は、緊急時の対応に使用し、申込書に關しましては、厳重に保管致します。  
 ※申込後の曜日の振替・変更はできません。一旦納められた受講料は払い戻し致しません。

アイススケート教室の申込に当たり、参加者が練習に参加可能な健康状態であり、今後の健康管理は、申込者及び保護者が行うことに同意すると共に、スケート教室の定めに従うことを承諾します。

受講者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

平成 年 月 日

尼崎スポーツの森 アイススケートリンク  
領 収 書

様

2016年～2017年( )期 【 】教室

受講料として 円を受領しました。

あまがさき健康の森株式会社  
 尼崎スポーツの森 アイススケートリンク  
 尼崎市扇町43 TEL 06-6412-1643

※貸靴料金は含まれております。  
 ※受講は1期4回です。日程表をご確認下さい。  
 ※一旦納められた受講料は払い戻しいたしません。  
 ※曜日の振替、変更はできません。