

元気アップ教室【継続コース(月)】 参加申込書兼同意書

平成 年 月 日

(あて先)
津市長

申請者 住所 _____

(自 署) 氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

電話番号 _____

下記の条件に同意し、元気アップ教室【継続コース(月)】に参加を申し込みます。

記

1. 元気アップ教室【継続コース】に参加する際、担当者の指示に従い、誠実に参加することを誓約します。

2. 健康状態には十分留意し、自身の責任において、教室に参加することを同意します。万が一、教室中に体調不良等のため緊急を要する身体状況が起こった場合や教室担当者がやむをえない状態と判断した場合は、下記に緊急連絡先を示し、担当者が連絡をとることについて同意した上で参加します。

※【緊急連絡先】

名 前： _____ (続柄 _____)

住 所： _____ 電話 _____