

## ① 運動あそび教室 申込書

園名			
住所	〒 -		
代表者氏名	フリガナ	担当者氏名	フリガナ
	印		
T E L		F A X	

希望日	第1希望	第2希望
希望時間	1コマ目 ~	2コマ目 ~
参加人数	年中児 ・ 年長児	年中児 ・ 年長児
	名   男の子: 名   女の子: 名	名   男の子: 名   女の子: 名
開催場所		
雨天時	希望する(室内で実施) ・ 延期する ・ 中止する	
希望内容		
備考		

※ 上記に記載された個人情報及び活動中の写真等は、「五戸町スポーツ振興公社」に関わる事項以外には、一切使用いたしません。

※ 当事業の記録写真等は、ホームページや広報誌、SNS等で紹介することがありますので、予め御了承願います。

※ 活動中の怪我、事故等につきましては、当公社では、一切の責任を負いかねますので、御了承ください。

※ 夏期間(7、8月)は、室内及び冷房が完備されている施設でのみ実施可能となります。

※ 冬期間(12月~2月)は、基本的に室内(ホール等)での実施となります。屋外での活動を希望される場合は、事前に御相談ください。