

令和3年度 インラインスケートスクール参加申込書

受付日 年 月 日

参加コース名 (いずれかに○を記入)	1 キッズ 木・金・日 曜日 年中～年長 ※希望の曜日に○をしてください。 対象 年中:H28.4.2～H29.4.1 年長:H27.4.2～H28.4.1	今までのスケート教室 受講の有無 (アイススケートを含む)
	2 ジュニア 木・金・日 曜日 小学生 ※希望の曜日に○をしてください。	有・無
	3 スキルアップコース (木曜日) 幼児年長～一般 ※基礎滑走・応用滑走ができる方	有の方のみご記入下さい。
	4 インラインホッケー (木曜日) 幼児年長～一般	いつ： 教室名：
	ホッケーを受講する方のみ記入 ホッケー防具の有無	
	スクールの写真や動画を広報誌やスケート場ホームページ等で 使用することがあります。	有・無
ふりがな		性別 男・女
受講者名		生年月日 ^{平成} 年 月 日
		年齢 歳
学校名		学年 学年
幼稚園・保育園名		年中・年長
連絡先	※ イベント等により、教室開催日が急遽変更になる場合がございますので 緊急連絡先は必ずご記入下さい。	
	〒	
	TEL ()	
	緊急連絡先 (携帯) ()	
	E-mail 又は携帯mail	
【保護者承諾欄】 令和3年 月 日 インライン期間 スクールへの参加を承諾します。 お子様に係る肖像を青森県営スケート場の広報目的で使用されることに <input type="checkbox"/> 承諾します 保護者氏名		

この申込書(個人情報)は、教室以外には使用いたしません。