

申込方法

- ① **Web**→QRコードまたは明和町スポーツ協会のHPからお申し込みください
  - ② **申込書**→8:30～20:00の時間内に Dream オーシャン 総合体育館までお持ちください
- 各スクールの受付期間内に①②どちらかでお申し込みください。
  - 定員を超えた場合は抽選となります。結果およびお支払い等は、後日郵送でお知らせします。
  - 記入漏れのないよう再度ご確認ください。記入漏れがあるとお受けできない場合があります。

 明和町スポーツ協会   
☎ 0596-52-7130

Web申し込みは   
こちらから→

参加費

- ☆**女性テニス**  
町内の方→4,000円 町外の方→5,000円
- ☆**美腸ヨガ**  
町内の方→1,000円 町外の方→2,000円

保険料（スポーツ安全保険）

- 1,850円
- 1,200円(65歳以上)

加入後は明和スポーツクラブの会員となり、有効期限は本年度末までです。  
他スクールやサークル等、すでにご加入の方は要りません。

その他注意事項

- 健康管理には十分注意して体に異常を感じたら、すぐに中止してください。
  - 活動中のケガ等は保険の範囲内で対応します。応急手当は指導者が行いますが、その後の対処はご自身でお願いします。
  - 個人的トラブル等について、主催者側は責任を負いません。
  - 日程、会場等は諸事情により変更になる場合があります。
  - 申込みが少数の場合は開催できない場合があります。
  - 緊急時連絡のため、参加者には連絡網をお渡しします。
  - 参加中の様子を撮影した写真は資料作成等に使用します。
  - お申し込み後のキャンセルはできるだけ避けてください。
- 以上ご了承の上、お申し込みください。

令和7年度 スポーツスクール申込書

希望のスクール名		参加費	保険料	受付印
<input type="checkbox"/> 女性テニス		<input type="checkbox"/> 4,000円 <input type="checkbox"/> 5,000円（町外）	<input type="checkbox"/> 1,850円 <input type="checkbox"/> 1,200円 （65歳以上）	
<input type="checkbox"/> 美腸ヨガ		<input type="checkbox"/> 1,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円（町外）	<input type="checkbox"/> 加入済（会員証あり） 団体名：	
ヨミガナ		男	生年月日	4月1日時点 歳
氏名		女	年齢	西暦 年 月 日
住所	〒 ー	電話番号 (連絡網)	必ず連絡のつく番号でお願いします ー ー	

美腸ヨガ 問診表 \*必ずご記入ください

◆現在、健康（ケガ・腰痛・関節痛・高血圧など）に不具合はありますか  
いいえ はい [内容 ]

「はい」の方：医師の許可は得ていただきましたか？  
はい \*持病のある方、腰肩に支障がある方、体力に不安がある方は医師の承諾を得てください。  
 許可がないとお断りする場合があります。

◆既往歴（大きな病気やケガ）はありますか？\*開腹手術等、不安のある方は講師にご相談ください。  
いいえ はい [内容 ]

◆何か気になることがあればご記入ください。