

アイススケート教室

すべれるコース

対象：年中～小学生

ご希望の教室右枠内に1つだけ○をご記入ください

| | | |
|--------------------|----------------|--|
| 月曜コース(17:30～18:15) | 全5回 受講料 3,500円 | |
| 水曜コース(17:30～18:15) | 全6回 受講料 4,200円 | |
| 木曜コース(17:30～18:15) | 全6回 受講料 4,200円 | |

| | | |
|-------|----------|---------|
| ふりがな | | |
| お名前 | 男 ・ 女 | |
| | 年齢 () 才 | |
| 保護者氏名 | | |
| 自宅住所 | 〒 | |
| 電話番号 | 自宅 () | 日中 () |
| 緊急連絡先 | 携帯電話 等 | — — |
| 小学校名 | 小学校 | 年生 |
| 園名 | 幼稚園 | 年中 ・ 年長 |
| | 保育園 | |

| | | |
|-----------------------|---|---------------------|
| スポーツ安全保険 該当するところに○ | アイススケートは自己転倒が多く、大きな怪我に繋がる場合もあります 加入は任意ですが、保険加入をお勧めします 幼児・小学生は 800円になります。(令和6年3月31日迄 有効) ・加入する ・加入しない ・他の教室ですでに加入済み | |
| 質問 | アイススケート経験はどれくらいありますか？ 当財団の教室に参加したことはありますか？ ※ “ある”と答えた方だけ その教室名 () 教室) | ・少し ・かなり ・ある ・ない |

| 備考 | No. | 領収印 |
|----|-----|-----|
| | | |