

スポーツ教室 参加申込書  
【ヨガの時間(オンライン申込)】 9月25日

|                         |    |      |                                        |
|-------------------------|----|------|----------------------------------------|
| 教室開催日時                  | 定員 | 申込締切 | 受付 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9月25日(木)<br>13:00~14:00 | なし | 随時受付 |                                        |

●下記の太枠内に必要事項を記載し、ご提出をお願いします

|                                                                                               |                |                            |                                            |                        |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------------------------|------------------------|-----|
| フリガナ                                                                                          |                |                            | 利用証有無                                      | 利用証番号                  |     |
| 氏名                                                                                            |                |                            | 有 ・ 無                                      | -                      |     |
|                                                                                               |                |                            |                                            | 年齢 歳                   |     |
| 住所                                                                                            | 【〒 - 】         |                            | ※未成年者の方は保護者の同意の上署名記入<br>保護者署名:             |                        |     |
| 連絡先                                                                                           | TEL:           |                            | FAX:                                       |                        |     |
| メールアドレス                                                                                       |                |                            |                                            |                        |     |
| 障害について                                                                                        | 【障害名】          |                            | 障害等級                                       | 種                      | 級 度 |
|                                                                                               | 車いす使用の有無 有 ・ 無 |                            | ※障害のない方は右記口にチェック✓ <input type="checkbox"/> |                        |     |
| 質問事項                                                                                          |                | 当てはまる方を○で囲む                |                                            | ※ありの方のみ詳細事項のご記入お願い致します |     |
| 1 医師からの運動制限や留意点、薬の服用等                                                                         |                | あり ・ なし                    |                                            |                        |     |
| 2 障がい者手帳に記載されている以外の病気など                                                                       |                | あり ・ なし                    |                                            |                        |     |
| 3 当センタースポーツ教室参加経験                                                                             |                | あり ・ なし                    |                                            |                        |     |
| ※以下の質問事項へのご記入もお願いします。                                                                         |                |                            |                                            |                        |     |
| 質問事項                                                                                          |                | 当てはまる事項を○で囲む               |                                            |                        |     |
| 1 通信環境について                                                                                    |                | ①ネットワークを有線LANケーブルを利用して接続可能 | ②ネットワークをWi-Fiを利用して接続可能                     | ③通信設備を準備中              |     |
| 2 パソコンの通信プランについて                                                                              |                | ①通信制限「有」のネットワーク契約          | ②通信制限「無」のネットワーク契約                          |                        |     |
| 3 使用機器の種類について                                                                                 |                | ①パソコン                      | ②スマートフォン                                   | ③タブレット                 |     |
| 4 質問3でスマートフォンと回答した方通信データ容量の制限について                                                             |                | ①確認済み                      | ②わからない                                     |                        |     |
| 5 Webカメラの環境について                                                                               |                | ①PC内蔵カメラを利用                | ②Webカメラを利用                                 | ③カメラなし                 |     |
| 6 マイクの環境について                                                                                  |                | ①PC内蔵マイクを利用                | ②マイクを利用                                    | ③マイクなし                 |     |
| 7 zoomの接続テストを希望しますか？※受講決定者のみ。日程は後日調整。 はい ・ いいえ                                                |                |                            |                                            |                        |     |
| 8 別紙『オンライン事業参加規約』を精読いただき、確認・同意の上お申込ご参加いただきますようお願い致します。同意いただける場合は、右記の署名欄にサインをお願いします。 署名: _____ |                |                            |                                            |                        |     |
| ※『オンライン事業参加規約』確認・同意いたします。                                                                     |                |                            |                                            |                        |     |

<注意事項>

※お預かりした個人情報、本教室運営に必要な目的以外には使用いたしません。  
※当日は主催による撮影をいたします。撮影した写真等はウェブサイトや広報物等に使用する場合がござい  
ます。