

戸吹スポーツ公園「戸吹健康プログラム」

太極拳教室

- ◆会場 八王子市戸吹スポーツ公園 原っぱ広場（雨天時は管理事務所休憩室で実施します）
 - ◆住所 東京都八王子市戸吹町1746番地1
 - ◆主催 スポーツコミュニティ戸吹
 - ◆持ち物 動きやすいゆったりとした服装、かかとの低い靴、飲み物、タオル
 - ◆参加資格 18歳以上
 - ◆参加費 500円
 - ◆お申込締切 定員になり次第終了（定員10名、申込先着順）
 - ◆お申込方法 お1人様につき1枚ご記入の上、FAXもしくはご持参ください。
※FAXの場合は、こちらから折り返しのご連絡を入れさせて頂き、ご確認が取れた順にエントリーとなります。
 - ◆キャンセルについて 前日17:00までにご連絡ください。
- ◆お問合せ TEL 042-691-2288 FAX 042-696-3320

承諾書

- 私は本イベントの参加する際は、自己あるいは他者の行為・不行為・不注意により損失・損害・障害に至る危険がある事を承知します。また、不可知の危険があることも承知します。
- 私（保護者）は本イベントの参加によって生じた損失・損害・盗難に関して開催施設、主催者に対して、一切責任を求めません。
- 私（保護者）はスタッフの指示を尊重し、怪我や事故が発生しないよう、自分自身と他人の安全確保について十分に留意して行動します。
- 私の利用により生じた事故（自身の怪我、他の利用者の事故、駐車場内の事故、施設への損害を含む）は、私の責任において対処します。
- 本イベント開催中の映像・写真・記事・記録において氏名・年齢・性別・記録・肖像権の個人情報が各種メディアに報道・掲載されることに対し、異議申し立てをせず、掲載権・使用権は主催者側に属することを承諾します。
- 戸吹スポーツ公園のルールを順守することを誓います。

※上記の承諾書に同意の上ご署名くださるようお願いいたします。同意頂けない場合は、参加をご遠慮頂きますのでご了承ください。

太極拳教室 参加申込書

2024 年 10 月 20 日（日） 10:00～11:30

お申込み日 年 月 日

フリガナ		年齢	性別	生年月日
氏名		歳	男・女	昭和・平成 年 月 日
TEL(ご自宅)		TEL(携帯)		
住所	〒			

太極拳教室 領収書

2024 年 10 月 20 日

様

金額 ¥500-

消費税額
消費税10% 45円

但し、太極拳教室 参加費として

※本領収書は、イベント終了時まで保管してください。

指定管理者 八王子市戸吹スポーツ公園
スポーツコミュニティ戸吹
登録番号T9010401017567