

筑波大学公開講座受講申込書 (スポーツ教室用)

令和 年 月 日

講座名			
ふりがな			生年月日
氏名			西暦 年 月 日
現住所	〒 - TEL - -		
日中の連絡先	TEL - - 携帯 - -		
学校	学校名		学年 (2020年度)
			年
傷害保険等の加入状況	傷害保険等に参加している		
(いずれかに○をつけてください)	傷害保険等に参加していない ※スポーツ活動中の怪我や事故等は自己責任となります。		
ゴルフ講座申込みの方	* ゴルフ(中級)申込みの方は、ゴルフ(初級)を受講した時期、 ゴルフ(上級)申込みの方は、ゴルフ(中級)を受講した時期 ゴルフ(上級アドバンスコース)申込みの方は、ゴルフ(上級)を受講した時期 を記入ください。		
その他			

※スポーツ教室を受講される方は、講座参加中の事故等に備え、各自の責任で傷害保険等に参加いただくことをお勧めします。