

南九州市お花見朝ヨガ教室申込書 (R8. 4. 4開催)

ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	才
氏名								
居住地(市町村名)		電話番号						
同 意 書								
<p>自らヨガ教室を受講することに同意し、移動中及び本教室中の不慮の事故・疾患や生命に関わる重大事故等については、一切自分の責任とし、主催者に対しては何ら請求いたしません。また、自己の責任において健康状態を管理するとともに、良好な健康状態で教室に参加することに同意します。</p>								
令和 年 月 日			氏名 (本人自署) _____					