

令和7年度 南九州市朝ヨガ教室申込書

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						
受講教室	※受講希望の教室を○で囲んでください。 朝ヨガin颯娃朝ヨガin知覧朝ヨガin川辺							
同意書								
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。								
令和 年 月 日 氏名 (本人自署)								