

お申し込み方法 往復はがきに必要事項をご記入の上、**清水町温水プール 9月16日（月）必着**でお申し込みください。

お申し込みは1枚のハガキにつき、**お1人様1教室**とさせていただきます。

健康状態に不安のある方は予め医師の許可を得てからお申し込みください。

参加料金は、一括払いにて初回参加時にお支払いください。

教室開始後、お客様のご都合でのご返金は致しませんので予めご了承ください。


返信ハガキ記載の定められた曜日、時間帯での受講となります。

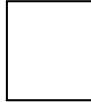
参加料金は障がい保険料込みとなっております。

町外の方もご参加いただけますが、応募多数時は抽選とし、町内の方が優先となります。

お申し込みが募集定員より大幅に少ない時は、やむを得ず中止となる場合がございます。

お申し込み後にキャンセルする場合は、お早めに下記までご連絡下さい。

	<p style="text-align: center;">〒411-0904</p> <p style="text-align: center;">駿東郡清水町柿田166-1</p> <p style="text-align: center;">清水町温水プール</p>
	<p>記入しないでください</p>

	<p style="text-align: center;">〒000-0000</p> <p style="text-align: center;">応募者様宛先</p> <p style="text-align: center;">応募者氏名</p>
	<p>① 氏名・フリガナ</p> <p>② 生年月日・年齢・学年</p> <p>③ 性別</p> <p>④ 〒 住所</p> <p>⑤ 連絡先電話番号</p> <p>⑥ 教室NO. 希望教室名・曜日</p> <p>⑦ 前回受講した 教室名曜日</p>

申込者が未成年の場合
保護者の方のお名前も記入

※修正式ボールペンでの
ご記入はご遠慮ください