

筑波大学公開講座受講申込書 (スポーツ教室用)

平成 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 - - E-Mail:		
学校	学校名		学年
			年
スポーツ安全保険・傷害保険等への加入状況 (いずれかに○をつけてください)	『スポーツ安全保険』の新規加入を希望する (平成24年度筑波大学公開講座スポーツ教室の全講座が有効です)		
	『スポーツ安全保険』に加入済 (平成24年度筑波大学公開講座スポーツ教室で既に参加している)		
	各自で該当する『傷害保険』等に参加している		
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、スポーツ安全保険や傷害保険等のいずれかに加入していただきます。