

教室参加申請書

- 初めて参加
- 前回、教室参加
- 参加歴あり

教室名

アンケート

Q1. お申込みのきっかけとなった広報媒体を教えてください。☑(チェック)マークをつけてください。

- 恵庭市体育協会ホームページ
- ちゃんと
- 知人からの紹介
- ポスター
- その他()

Q2. 今回教室に参加した動機は何ですか？(いくつでも可)

- 腰痛を改善したい
- 膝痛を改善したい
- 筋力の向上
- 姿勢の改善
- ストレス解消
- 興味があった
- ダイエット
- 体力向上
- 技術向上
- その他()

Q4. ほかに何か運動(習い事)をおこなっていますか？

()

Q3. 今後、どのような教室があったら参加したいですか？

()

Q4. あなたは、当協会主催教室について何を望みますか？

()

Q5. その他(ご意見・ご要望がございましたら、ご自由にご記入ください)

()

☆ 参加同意書 ☆

NPO法人恵庭市体育協会主催 4～6月開催教室参加にあたり、健康管理には十分留意しの教室に参加することを同意致します。

平成31年 月 日

参加者名 _____

保護者名 _____