教室参加申請書

☐ 初めて参加
☐ 現在参加
☐ 参加暦あり

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）☑(ﾁｪｯｸ)マークをつけてください。

☐ 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（　　）

Q3.　ほかに何か運動（習い事）をおこなっていますか？

（　　）

Q4.　教室開催についてご希望をお聞かせください。

・教室開催の時間帯（　　時　　分 ～　　時　　分）

・教室開催場所（総合体育館 ・ 総合体育館（研修室） ・総合体育館（格技室） ・島松体育館
駒場体育館 ・ 福住屋内運動広場 ・その他（　　））

・参加料（　1回 ／　　円 ～　　円　）

・内容（　　）

Q5.　民間のスポーツジムなど利用経験はありますか？☑(ﾁｪｯｸ)マークをつけてください。

☐ **ある**：当協会主催教室との違いなど気付いた点はありますか？
（　　）

☐ **ない**：民間のスポーツジムを利用したいと思いますか？（ **思う** ・ **思わない** ）
「思う」に○（マル）をつけた方はお答えください。
理由 ➡（　　）

Q7.　その他（ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。）

（　　）

☆ 参 加 同 意 書 ☆

NPO法人恵庭市体育協会主催10月からの開催教室参加にあたり、健康管理には十分留意し教室に参加することを同意致します。

令和　　年　　月　　日

参加者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿