福岡県営中央公園　令和8年度前期水彩スケッチ教室入会申込書

私は、下記の特記事項と別紙受講要項を了解し、福岡県営中央公園の水彩スケッチ教室に申し込みます。

<table>
<tr><td>申込日時</td><td colspan="3">R　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏　名</td><td colspan="2">フリガナ</td><td rowspan="3">受講料　7回 = 3,000円/期
（通し金額）

受講料　1回 = 500円</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">T・S・H　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住　所</td><td colspan="3">フリガナ</td></tr>
<tr><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">電　話</td><td colspan="3">ご自宅　　（　　）　　―</td></tr>
<tr><td colspan="3">携帯電話　　（　　）　　―</td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急連絡先</td><td colspan="3">フリガナ</td></tr>
<tr><td colspan="3">氏名　　続柄（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">（電話）　　―　　―</td></tr>
<tr><td>受講日は</td><td colspan="2">前　期　3月24日～6月23日　全7回
第2・第4火曜日
※5月12日はお休みです。別途スケッチ会を行います。
詳細は後日お知らせいたします。</td><td>後　期　7月14日～11月10日　全7回
第2・第4火曜日</td></tr>
</table>

特記事項

〇個人情報の取り扱いについて

この申込に係る個人情報は、会員名簿作成や連絡等のために利用するもので、それ以外の目的に利用するものではありません。

〇事故によるケガの補償

活動中の事故（つまづき・転倒）によるケガのための入院や通院は、レクリエーション保険で補償いたしますが、その他の休業補償等は出来ません。

死亡保険金　　400万円

入院補償金　　2千円

通院補償金　　1千円

福岡県営中央公園管理事務所
（指定管理者：岡崎建工㈱）
〒803-0835
北九州市小倉北区井堀5-1-4
TEL：（093）-881-1449