

# 健康系エクササイズ講座申込書

## 参加者

フリガナ		性別	職業	生年月日		
氏名		男・女		西暦	年	月 日
住所	〒	ご連絡先		☎		

## ご家族・兄弟

フリガナ		性別	職業	生年月日		
氏名		男・女		西暦	年	月 日
フリガナ		性別	学年	生年月日		
氏名		男・女	年生	西暦	年	月 日
フリガナ		性別	学年	生年月日		
氏名		男・女	年生	西暦	年	月 日

参加予定の日時に○を付けて下さい。(複数選択可。ただし参加費は別々になります。)

基礎体幹トレーニング	コアを鍛えて姿勢改善	軸を作り運動能力UP	鍛えるだけじゃダメ!! 動ける身体づくり
12/10(日)	1/28(日)	2/25(日)	3/25(日)
10:00~11:00	10:00~11:00	10:00~11:00	10:00~11:00

その他(事前にコーチに知っておいてもらいたい事、心配事、参加者で仲の良いお友達の名前、コーチにひとこと・・・)

## 注意事項

- 参加者は、イベントを円滑かつ安全に開催するために、主催者の定める諸注意事項を遵守するものとする。
- 主催者は、傷病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。
- 自己都合による申込後の時間変更、キャンセルはできません。
- 地震・風水害・降雪・事件・事故等による中止の場合の参加料返金の有無、額等についてはその都度主催者が判断し、決定します。
- イベントの映像・写真・記事・記録等の雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権は主催者に属します。
- 個人情報の取り扱いについて
  - 主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法令及び関連法令等を厳守し、主催者の個人情報保護方針に基づき参加者の個人情報を取扱います。
  - イベント参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、関連情報の通知、その後のイベントの案内に利用します。
  - ご本人の許諾なく第三者に開示・提示することはありません。
- イベント中に体調が悪くなった場合は、すぐにスタッフにお伝えください。
- 自己の過失による第三者や施設に対する損害もすべて本人および保護者の責任において処理し、施設に一切の責任を問わないものとします。

上記 注意事項に同意します。

HOS生駒北スポーツセンター

〒630-0101 生駒市高山町166-2

TEL 0743-85-6606

保護者署名

## アンケート

本日はご参加頂きありがとうございます。アンケートの協力お願い致します。

<b>Q1</b> 今回のイベントで気になった内容はなんですか？ ・講師 ・価格 ・内容 ・場所 ・その他【 】	
<b>Q2</b> 現在のお子様はどんな習い事をされていますか？(複数回答可) 1、バドミントン 2、バスケットボール 3、卓球 4、バレーボール 5、ドッチボール 6、体操教室 7、太極拳 8、フラダンス 9、レスリング 10、文化教室 11、その他【 】	
<b>Q3</b> 生駒北で行ってほしい子供教室で、興味のある種目をお教えてください(複数回答可) 1、バドミントン 2、バスケットボール 3、卓球 4、バレーボール 5、ドッチボール 6、体操教室 7、太極拳 8、フラダンス 9、レスリング 10、文化教室 11、その他【 】	
<b>Q4</b> 今まで生駒北スポーツセンターをご利用になったことがありますか？ ・はい ・いいえ	<b>Q5</b> 今まで生駒北スポーツセンターのイベントに参加したことがありますか？ ・はい ・いいえ
<b>Q6</b> 広告媒体をお読みになりますか？(複数回答可) ・いこまち(生駒市広報誌) ・ばど ・クレ〜る ・その他【 】	<b>Q7</b> 来館されるまでにHPはご覧になりましたか？ ・有(有の場合、ご覧になったページをお教えてください) ・無し ↓ ・料金 ・施設内容 ・イベント内容 ・アクセス ・他店リンク
<b>Q8</b> SNSを利用していますか？ ・していない ・している(SNS名: )	<b>Q9</b> インターネットを閲覧する際の主な端末を教えてください。 ・パソコン ・スマートフォン ・タブレット ・スマートフォン以外の携帯
<b>Q10</b> その他気になる点があればご記入ください。 _____ _____	

ご協力誠にありがとうございました。お客様から頂戴致しましたご意見を参考に、よりよいサービス提供の為に活用させていただきます。

