

別記様式第1号（第12条関係）

芳賀町からだスッキリ教室参加申請書

申請者	氏名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	住所	芳賀町		
	電話	()		
コースの種類	昼コース ・ 夜コース			
緊急時連絡先	氏名 申請者との続柄 () 電話 ()			
既往歴・内服薬等				
運動制限の有無	有 ・ 無			
<p>芳賀町からだスッキリ教室実施要綱第12条の規定に基づき、教室の参加を申請します。</p> <p>また、以下の事項について同意します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 教室参加中は、スタッフの指示に従うこと。 2 教室開始前に行う血圧測定や問診等の結果により、安全上支障があると判断された場合は、スタッフの指示に従い当日の参加をとりやめること。 3 本事業の評価に必要な情報を提供すること。 4 国民健康保険被保険者の場合、教室参加データ等個人情報の使用を了承すること。 5 主催者の責によらない事故については、自己責任として主催者に責任を負わせないこと。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>芳賀町長様</p> <p style="text-align: center;">申請者（参加者）氏名</p>				