福岡県営中央公園　令和7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。

申込日時	R　　年　　月　　日	
氏　名	フリガナ	受講料　7回 = 3,000円 （通し金額） 受講料　1回 = 500円
生年月日	T・S・H　　年　　月　　日	
住　所	フリガナ	
	〒	
電　話	ご自宅　　（　　）　　—	
	携帯電話　　（　　）　　—	
緊急連絡先	フリガナ	
	氏名　　続柄（　　）	
	（電話）　　—　　—	
受講日は	前　期　3月25日～6月24日　全7回 第2・第4火曜日	

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：岡﨑建工㈱）
〒803-0835
北九州市小倉北区井堀5-1-4
TEL：（093）-881-1449