

〈お申込みに際して〉
スタジオ・シニアプログラム

- ・事前に申込用紙に必要事項を記入して、来館時にご持参ください。
- ・記入例に沿って必要事項をご記入ください。

表

令和6年度スタジオ・シニアプログラム申込書

太枠内をご記入ください。

受講プログラムに○をつけてください。

ご希望のプログラムすべて
に○をつけてください。

時間	No.	火曜日	水曜	金曜日
9:45 ~ 10:45	1	太極拳	ZUMBA®	姿勢改善ピラティス ZUNBA GOLD®
11:00 ~ 12:00 (*11:45)	2	ピラティスベーシック	筋トレ&リラクソヨガ	*ボディメイクエアロ *シニアベリーダンス
13:30 ~ 14:30	3	ヒザ腰スッキリ	ピラティス	アフタヌーンヨガ アンチエイジングヨガ
14:45 ~ 15:30	4	ストレッチポール体操	ステップエアロ	健康シニア エクササイズ 健康体操・ シニアヨガ
18:30 ~ 19:30	5	アロハヨガ	ファットバーニング	エアロエクササイズ ビギナーピラティス
19:45 ~ 20:45	6	元気体操	リラクソヨガ	ビギナーヨガ ビューティーヨガ

ふりがな	あくしおん たろう		年齢	生年月日	
氏名	アクション 太郎		50 歳	昭平 49 年 6 月 3 日生	
住所	〒 - 現住所をご記入ください				
電話番号	携 帯: 090 - 0000 - 0000	/	自宅: 092 - 00 - 0000	休講時の 連絡手段	LINE / 電話 LINE 登録を推奨します
	緊急連絡先: (上記以外の番号)	090 - 0000 - 0000	(続柄: 子)		

電話番号、続柄について
ご記入ください。

該当箇所に○をつけてください。

スクール経験	初めて	/	継続	/	以前受講経験あり(時期:
教室を知った きっかけ	ふくおかスポネット	/	LINE / Instagram / YouTube / 講師の紹介 / 知人の	館内設置ポスター	/ 館内設置チラシ / 新聞折込チラシ / ポスティングされたチラシ / その他()

休講等の連絡を受け取る
手段についてお伺い
します。LINEの登録を
推奨しています。



LINE

裏面もご記入ください。

以下スタッフ記入欄

裏面、問診票もご記入ください。

〈お申込みに際して〉
ジュニアプログラム

- ・事前に申込用紙に必要事項を記入して、来館時にご持参ください。
- ・記入例に沿って必要事項をご記入ください。

表

令和6年度ジュニアプログラム申込書

太枠内をご記入ください。
受講プログラムに○をつけてください

ご希望のプログラムに
○をつけてください。

時間	No.	火曜日	水曜日	金曜日
16:20 ～ 17:10	1		キッズヒップホップ 年中～小1	キッズチア 年中～小1
17:20 ～ 18:10	2		ジュニアヒップホップ 小2～小6	ジュニアチア 小2～小6
17:30 ～ 19:00	3	ジュニア体操 年中～小6		ジュニア体操 年中～小6

学年は令和6年4月の新学年を記入してください。

ふりがな	あくしおん たろう	令和6年度の学年 (新学年)を記入 してください。	年齢
氏名	アクション 太郎		9 歳
生年月日	平成・令和 27 年 6 月 3 日 生	幼児: 年中・年長 小学校: 3 年生	
住所	〒 - 現住所をご記入ください		
電話番号	携 帯: 090 - 0000 - 0000 (続柄: 母) 自宅: 092 - 00 - 0000		
※携帯番号と緊急連絡先が同じ場合は同上に○をつけてください。	緊急連絡先: - - (続柄:)	休講時の連絡手段	LINE / 電話 LINE登録を推奨します

電話番号、続柄についてご記入ください。
自宅番号もご記入ください。

該当箇所にご記入ください。

スクール経験	初めて / 継続 / 以前受講経験あり(時期:)
教室を知ったきっかけ	ふくおかスポネット / LINE / Instagram / YouTube / 講師の紹介 / 知人館内設置ポスター / 館内設置チラシ / 新聞折込チラシ / ポスティングされ / その他()

休講等の連絡を受け取る手段についてお伺いします。LINEの登録を推奨しています。



裏面もご記入ください。

以下スタッフ記入欄

裏面、問診票もご記入ください。

〈お申込みに際して〉
通年プログラム

- ・事前に申込用紙に必要事項を記入して、来館時にご持参ください。
- ・記入例に沿って必要事項をご記入ください。

表

令和6年度通年プログラム申込書

太枠内をご記入ください。
 受講プログラムに○をつけてください。

ご希望のプログラムに○をつけてください。

ボルダリング教室	水曜日	①小1～小3	17:00～17:50	
		②小4～小6	18:00～18:50	
	木曜日	①小1～小3	17:00～17:50	
		②小4～小6	18:00～18:50	○
	土曜日	①小1～小2	16:00～16:50	
		②小2～小4	17:00～17:50	
③小4～小6		18:00～18:50		
中高生ヒップホップダンス	土曜日	④中1～大学生	19:30～20:45	

学年は令和6年4月の新学年を記入してください。

令和6年度の学年(新学年)を記入してください。

ふりがな	あくしおん たろう		年齢	
氏名	アクション 太郎		9	歳
生年月日	平成 27 年 6 月 3 日生		小・中・高・大:	3 年生
住所	〒 - 現住所をご記入ください		電話番号、続柄についてご記入ください。 自宅番号もご記入ください。 中高生ヒップホップダンス受講者が携帯電話をお持ちの場合はご記入ください。	
電話番号 <small>※携帯番号と緊急連絡先が同じ場合は同様に○をつけてください。</small>	受講者携帯:	-	※中高生ヒップホップダンス受講	
	携 帯:	090 - 0000 - 0000 (続柄: 母)	/ 自宅	
	緊急連絡先:	-	(続柄:)	同上
	休講時の連絡手段	LINE	電話	LINE登録を推奨します

該当箇所にご記入ください。

スクール経験	初めて / 継続 / 以前受講経験あり(時期:)
教室を知ったきっかけ	ふくおかスポネット / LINE / Instagram / YouTube / 講師の紹介 / 知 館内設置ポスター / 館内設置チラシ / 新聞折込チラシ / ポスティングさ その他()

休講等の連絡を受け取る手段についてお伺いします。LINEの登録を推奨しています。



LINE

裏面もご記入ください。

以下スタッフ記入欄

裏面、問診票もご記入ください。

- ・裏面は問診票です。それぞれの項目をご一読のうえ、ア・イのいずれかに○をつけてください。
- ・特記事項がある方は項目に沿ってご記入ください

アクションスクール問診票

プログラム運営の参考にしますので、以下の質問にお答えください。該当箇所に○をつけてください。

1. 既往症について

- ア 特になし イ 現在治療中の病気や怪我もしくは過去にかかった病気や怪我がある

●現在治療中の病気や怪我 もしくは 過去にかかった病気や怪我について記入してください。

疾患名	完治	治療中	手術部位
	年前	年前～	特別な配慮が必要な際は別途調査書をご記入していただきます。来館した際にスタッフにお申し付けください。
	年前	年前～	
その他			

※現在治療中の病気や怪我がある方、特別な配慮を要する方は別紙調査書をご記入いただけます。 配布 回収(係記入)

2. 特別な配慮や支援について

「身体障害者手帳」「精神障害者保健福祉手帳」「療育手帳」などをお持ちの方は、ご記入ください。

- ア 特になし イ あり（別紙調査書をご記入いただけます） 配布 回収(係記入)

3. 写真・動画の広報への活用について

撮影させていただいた写真・動画については、アクションスクールの広報(SN

- ア 撮影に協力可能 イ 撮影への協力はできない

ご一読のうえのご署名をお願いします。受講者が満18歳未満の場合は下段に保護者のご署名をお願いします。

誓約書

私は、令和5年度アクションスクールを受講するに際し、この書面の記載内容、自己の健康状態を相違なく申告します。また、受講期間は私の責任において健康を自己管理し、良好な健康状態でアクションスクールを受講します。

令和 6 年 2 月 27 日 受講者氏名(自署) **アクション 花子**

※受講者が未成年者(満18歳未満)の場合は、以下に保護者の記名をお願いします。

令和5年度アクションスクールを受講するに際し、この書面の記載内容、受講者の健康状態を相違なく申告します。また、受講期間は私の責任において受講者の健康を管理し、良好な健康状態でアクションスクールを受講させます。

令和 年 月 日 保護者氏名(自署)

ご提供いただいた情報については、個人情報の保護の観点から、目的以外には使用せず、厳重に管理いたします。