

教室申込方法

往復はがき記入例

官製はがき記入例

《返信用 表》

《往信用 裏》

《往信用 表》

《返信用 裏》

返信	〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇市〇〇〇〇〇〇
参加者氏名様		
1、参加教室名 骨盤ストレッチ		
2、参加者氏名(フリガナ)		
3、御年齢		
4、住所・電話番号		
5、曜日記入 ※日曜日と必ず明記		

往信	206-0032	多摩市南野3-15-2
多摩市立温水プール		
アクアブルー多摩行		
記入しないで下さい		

返信	〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇市〇〇〇〇〇〇
参加者氏名様		
記入しないで下さい		

往復ハガキは必要事項記入の上、お申込み下さい。令和3年9月15日(水)必着

官製はがきは必要事項記入の上、3階事務所窓口にてお申込用紙に記入して頂きます。令和3年9月15日(水)必着

※9/7・9/14は休館日の為窓口申込はできません

※電話でのお申込みはできません。※ハガキの記入には消えないボールペンをご使用ください。

教室参加における諸注意

- ◇ ハガキは1人1枚でご使用下さい。※ご家族で申込まれる方も1人1枚でお申込み下さい。
- ◇ 記入事項に虚偽もしくは不備がある場合、期限を過ぎた消印が捺印されている場合、1人2枚以上の応募があった場合は応募が無効になります。
- ◇ 往信用の裏面に1～5までの項目すべてご記入下さい。※日曜日と必ず明記して下さい。
- ◇ 官製ハガキは3階プール事務室窓口にて受付します。(受付時間：9時～18時まで)
- ◇ 応募多数の場合は、抽選となります。(キャンセル待ち含む) **抽選日：令和3年9月17日(金) 厳選なる抽選をさせていただきます**
- ◇ 抽選結果は当落に関わらず返信ハガキにてお知らせ致します。9月22日(水)までに返信ハガキが届かない場合は、お手数ですが電話にてご連絡下さい。
- ◇ 当選した場合、ご本人のみ有効となります。本人以外の方に譲渡することはできません。
- ◇ 当選した場合、指定の期日までに参加費をプール事務室窓口までお支払下さい。期日までにお支払いがない場合、キャンセル扱いにさせていただきます。
- ◇ 体調を十分に管理し、健康に不安のある方は、予め医師の許可を得てからご応募下さい。
- ◇ 募集定員に満たない場合は、都合により中止することや募集状況により定員を変更することがあります。
- ◇ ご本人の都合で欠席しても、振り替え受講及びご返金はできません、又教室開始後のキャンセルは御返金できません、予めご了承下さい。

※日曜日と必ず明記して下さい。