

水戸市スポーツ教室 ネット申し込み方法について



①水戸市スポーツ振興協会のホームページで参加希望の項目をタッチ

申し込みQRコード

申し込み方法のご案内

令和8年度から一部ネット申し込みが始まります。
詳しい操作方法については、こちらをご覧ください。

[詳しくはこちら](#)

令和8年度第1期テニス教室

申し込み期間：3/27（金）9：30～4/9（木）17：00
対象：18歳以上（高校生を除く）
曜日：水曜日（全7回）
時間：19：00～21：00
会費：6,000円 ※会費は、教室当日のお支払いとなります。

[申し込みはこちら](#)



各教室のこちらをタッチ

②返信をもらいたいメールアドレスを入力

令和8年度第1期テニス教室

・申し込み期間は、3月27日（金）9：30～4月9日（木）17：00です。

・必要事項を入力後、『送信』を押していただくと、Googleフォームより回答いただいた内容が登録アドレスに自動返信されます。

（申し込み完了のお知らせがすぐに届かない場合）

①インターネットの環境によって時間がかかることがあります。しばらくお待ちください。

②迷惑メールフォルダに振り分けられている可能性があります。ご確認ください。

③登録メールアドレスの誤入力の可能性があります。お手数ですが、教室事務局（029-241-0704）へお問い合わせください。

※自動返信メールが届かないときは、必ず総合運動公園健康指導係（029-241-0704）までご連絡ください。

（申し込みに関する注意事項）

- ・参加者本人のお名前でお申し込みください。参加の権利は他人に譲渡することはできません。
- ・申し込みは1人1教室ずつご入力ください。同じ教室への複数回のお申し込みは無効となります。
- ・最小開催人数は5名といたします。教室が実施できない場合は事務局よりご連絡いたします。
- ・妊娠中の教室へのご参加はご遠慮ください。
- ・18歳以上の教室につきましては高校生を除きます。
- ・申し込み期間中に定員を超えた場合は抽選となります。（主催者による抽選とさせていただきます。）後日登録のメールアドレス宛に結果を送付いたします。（mas.kenkosido@gmail.com）からのメールが受信できるように設定をお願いいたします。

結果発表日 4月13日（月）

mas.kenkosido@gmail.com でお申し込みを受け付けます。

* 必須の質問です

メールアドレス *

メールアドレス

次へ

* 必須の質問です

メールアドレス *

メールアドレス

この質問は必須です

◎メールアドレスを入力後
次へボタンを押す

③必要事項を記入

例：水戸 太郎 1999/2/2生まれの場合

基本情報

教室に参加する方の情報を入力してください。

項目の横にある★マークは回答必須項目となります

名前★

教室に参加する方の名前を入力してください。例) 水戸 太郎 (姓と名の間に全角スペースを入れる)

水戸 太郎

参加者本人のお名前をご入力してください

ふりがな★

教室に参加する方のふりがなを入力してください。例) みと たろう (姓と名の間に全角スペースを入れる)

みと たろう

生年月日★

例) 2010年3月10日 → 20100310

19990202

郵便番号★

郵便番号をハイフンを含めて半角で記入してください。(例) 310-0000

310-0000

住所★

水戸市見川町0000

連絡先①★

緊急時や教室開催中止等のご連絡をする場合がございます。日中連絡のつく電話番号を半角数字で記入をお願いします。例) 0293100123 または 08001239876

09012345678

連絡先②

緊急時や教室開催中止等のご連絡をする場合がございます。日中連絡のつく電話番号を半角数字で記入をお願いします。例) 0293100123 または 08001239876

回答を入力

メッセージ配信登録 *

緊急時のご連絡（教室の変更、中止等）についての周知方法を選択してください。
※メールまたはLINEをご希望の方には、後日、別紙ご案内をお渡します。ご自身での登録をお願いします。

- メールまたはLINE（ライン）配信を希望
- 電話連絡を希望

緊急連絡先（本人以外） *

緊急時や教室開催中止等のご連絡をする場合がございます。氏名をご入力ください。
（例）水戸 太郎（姓と名の間に全角スペースを入れる）

水戸 梅

緊急連絡先のお名前をご入力してください

緊急連絡先（本人以外） *

緊急時や教室開催中止等のご連絡をする場合がございます。連絡のつく電話番号を半角数字で記入をお願いします。例）0293100123 または 08001239876

05098765432

緊急連絡先の電話番号をご入力してください

戻る

次へ

フォームをクリア

入力後次へボタンをタッチします

④健康調査

健康調査

次の病気にかかったことがありますか *

- 気管支喘息
- 肺炎
- ひきつけ
- てんかん
- 心臓病
- 高血圧
- 特になし
- その他: _____

戻る **次へ** フォームをクリア

選択後次へボタンをタッチします

現在の健康状況

現在、病気や異常はありますか *

定期的に通院している方は、医師に相談のうえご参加ください。

- ある
- ない

戻る **次へ** フォームをクリア

選択後次へボタンをタッチします

⑤参加経歴

参加の有無

この教室に参加したことがありますか？ *

初めて参加

前年度参加

参加したことがある

テニスをならったことがありますか？ *

はじめて習う（初心者）

習ったことがある（初級者）

ラリーが継続してできる（中級者）

戻る **次へ** フォームをクリア

選択後次へボタンをタッチします

⑥誓約書個人情報の取り扱いについて

誓約書および個人情報の取り扱いについて

1.教室参加にあたり、自己の自己の過失により発生した万一の事故については、自己の責任とすることを誓約します。また、教室開催中の事故、傷病、紛失等への補償は、主催者に故意又は重大な過失がある場合を除き、主催者が加入した傷害保険の範囲内とし、主催者および指導員に対し、損害賠償の請求はしません。

2.個人情報の取り扱いについて
取得した個人情報は、教室に関する諸連絡に利用するほか、連絡先以外の個人情報並びに教室の映像・写真・記事等は教室の宣伝等の目的で、ポスター等の宣伝材料、テレビ・ラジオ・新聞・インターネット等の媒体に掲載することがある。
これらに同意した上で教室に参加する。

誓約書および個人情報の取り扱いについて *

同意します。

戻る **次へ** フォームをクリア

【同意します。】の横にある□の部分タッチするとレ点がつきます

選択後次へボタンをタッチします

⑦送信画面

令和8年度第1期テニス教室

maas.kenkosido@gmail.com [アカウントを切り替える](#)

以上で、申込みに関する入力は終了です。

※必ず、以下の『送信』を押して回答を送信してください。
送信ができていない場合、申込みは無効となりますのでご注意ください。
※この申込みは、この教室のみ有効となります。その他の教室にも参加ご希望の方は、再度申込みが必要です。
※送信が完了した方には、入力されたメールアドレスに回答を送信いたします。
※抽選結果は、4月13日（月）にご入力いただいたメールアドレス宛に送信します。

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

[戻る](#) [送信](#) [フォームをクリア](#)

送信ボタンをタッチ

⑧悪用防止装置(Googleより)

橋

の画像をすべて選択してください。

[確認](#)

AIではない事を確認するため選択してください。
※選択パターンが変わる場合があります。
タッチ後確認ボタンを押してください。

⑨登録完了画面

令和8年度第1期テニス教室

申込を受け付けました。

[別の回答を送信](#)

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 - [フォームのオーナーに問い合わせる](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)

このフォームが不審だと思われる場合 [報告](#)

Google フォーム

以上で申し込み入力は終了となります。

申し込み完了後自動返信でメールが送付されます。

！注意：後日お支払いのご案内メールを送付いたします。

お支払いは各教室の初日となります。