

トランポリン教室 コース()

申 込 書



太枠の中を全てご記入して下さい。

申込年月日		平成	年	月	日	
参加者情報	〒□□□□-□□□□		電話 ()			
	(フリガナ) 住 所					
	(フリガナ)		学 校 名	学 年	年	
	氏 名		性 別	男・女	年 齢	才
	参加回数	1.初めて	2.2回目以上		(回目)	
ご参加の目的、動機等があればご記入して下さい。指導の参考にさせていただきます。						

◎ 弊社は、個人情報保護を遵守するため、
上記記載事項はスクール運営以外の目的には一切活用致しません。

保護者同意書

左記の者は日常生活において、トランポリン教室に参加することに支障がないことを認め、教室への参加に同意致します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てを致しません。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

送迎バス希望	路線番号	バス停名	
参加者がスクール生の場合はご記入してください。			
スクール	曜日	クラス	
AAC 記入 欄	受付者	M,V	受付番号
	幼 知 家 特		