トランポリン教室　　コース(　　)

申込書

株式会社 ダイヤプラザ
秋田アスレティッククラブ

太枠の中を全てご記入してください。

申込年月日　令和　年　月　日

参加者情報	〒□□□—□□□□	電話 (　　)	
	(フリガナ) 住　所		
	(フリガナ) 氏　名	学校名	学年　年
		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ください。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いたしません。

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、教室への参加を同意します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てをいたしません。

令和　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				