



太枠の中を全てご記入してください。

参加者情報	申込年月日 令和 年 月 日		
	〒	□□□□	電話 ()
	(フリガナ) 住所		
	(フリガナ) 氏名		園名
	性別		年齢
	男・女		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。			
【アンケートにご協力をお願いします】 ◆今回の短期教室は何で知りましたか？ 1, 新聞広告 2, テレビCM 3, Web広告 4, あっぷる12月号 5, チェリッシュ会員 6, ホームページ 7, AAC配布物 8, その他()			

保護者同意書			
左記の者は日常生活において、リトル体操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
参加者がスクール生の場合に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		

◎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。