

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		
〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	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。		
今回、トランポリンを継続参加される方は円で囲んでください。		
No.1 (A B C) No.2 (D E F) も参加します。		
【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, あつぷる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()		

参加者情報

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にご記入してください。			
スクール		曜日	クラス
A A C 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。