

体操教室

コース

幼 / 小

申込書



株式会社 **タイヤブラザ**
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	
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		電話 ()	
(フリガナ) 住 所			
(フリガナ) 氏 名		学 校・園 名	学 年 年
		性 別	年 齢
		男・女	才
参加回数	初めて ・ 2回以上(回)		
マット	壁倒立(壁で逆立ち)ができますか		はい ・ いいえ
跳び箱	開脚跳び(パー跳び)ができますか		はい ・ いいえ
鉄棒	逆上がりができますか		はい ・ いいえ
◆ 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, LINE 4, ママファミ			
5, ホームページ 6, AAC配布物			
7, 知人の紹介 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、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。			
令和 年 月 日			
保護者氏名			
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	コーチ
AAC記入欄	受付者	M, V	受付番号
	割引	連続コース名	
	家 連 LINE	A B C D E F	
	料金		

◎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。