トランポリン教室 コース



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	目		促貓老	生各同	
参加者情報	一 (フリガナ) 住 所	電話	()		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。			
	(フリガナ) 氏 名	学校・園名	世別 年齢 男・女	年	保護者氏名 送迎バス希望	路線番号	令和 年 パス停名	月目
					参加者がスクー	ール生の場合	はご記入してく	ださい。
	◇参加回数をご記入してください。	初めて・	2回以上(回)	スクール	曜日	クラス	コー
		?			受付	者 M,V	受付着	番号
			4, ママファミ)		割引 連 LINE	連続コーABCI	
	弊社は、個人情報保護を遵守するため				欄料金			
\perp	上記記載事項はスクール運営以外のF	目的には一切活	計用いたしません。		1/1/2	114		