

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。