

大分まちなか体操・運動教室 申込書

規約を遵守し、入会を申し込みいたします。

平成 年 月 日

氏名

保護者	氏名			
	住所			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日 (歳)
	職業(勤務先)	()		
	連絡先(優先連絡先)	tel: - -	mail:	
	連絡先(二次連絡先)	tel: - -	氏名:	(関係)
	備考			

お子様 (一人目)	参加コース	・土曜コース ・ 3日間コース I (8/2-4) ・ II (8/23-25)		
	氏名			
	ニックネーム			
	生年月日	平成	年	月 日 (歳)
	学校	() 小学校・幼稚園・保育園		
	学年	・年少 ・ 年中 ・ 年長 ・ () 年生		
	運動歴			
	備考 既往歴、苦手な種目など			

お子様 (二人目)	参加コース	・土曜コース ・ 3日間コースI (8/2-4) ・ II(8/23-25)
	氏名	
	ニックネーム	
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	学校	() 小学校・幼稚園・保育園
	学年	・年少 ・年中 ・年長 ・ () 年生
	運動歴	
備考 既往歴、苦手な種目など)		
お子様 (三人目)	参加コース	・土曜コース ・ 3日間コースI (8/2-4) ・ II(8/23-25)
	氏名	
	ニックネーム	
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	学校	() 小学校・幼稚園・保育園
	学年	・年少 ・年中 ・年長 ・ () 年生
	運動歴	
備考 既往歴、苦手な種目など)		
お子様 (四人目)	参加コース	・土曜コース ・ 3日間コースI (8/2-4) ・ II(8/23-25)
	氏名	
	ニックネーム	
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	学校	() 小学校・幼稚園・保育園
	学年	・年少 ・年中 ・年長 ・ () 年生
	運動歴	
備考 既往歴、苦手な種目など)		