

神戸市立磯上体育館 2023年冬期 スポーツ教室 申込書【FAX用】

①～⑥は必ず記入してください。

①希望教室名	教室		
②参加者氏名	フリガナ	③性別	男 ・ 女
④参加者年齢	歳	④生年月日(幼児・親子体操教室のみ)	年 月 日
⑤住所	〒		
⑥電話番号			

対象が中学生以下の教室は、「学校名・学年・保護者名」を記入してください。

⑦学校名	学校 or 保育(幼稚)園		
⑧学年	年生	⑨保護者名	

同教室内に「夫婦または同居人の兄弟」と同時に参加される場合は、まとめてご記入いただけます。

②参加者氏名	フリガナ	③性別	男 ・ 女
④参加者年齢	歳	④生年月日(幼児・親子体操教室のみ)	年 月 日
⑦学校名	学校 or 保育(幼稚)園		
⑧学年	年生	⑨保護者名	

②参加者氏名	フリガナ	③性別	男 ・ 女
④参加者年齢	歳	④生年月日(幼児・親子体操教室のみ)	年 月 日
⑦学校名	学校 or 保育(幼稚)園		
⑧学年	年生	⑨保護者名	

シェイプアップ(託児付き)の教室参加者は、託児の有無を記入してください

⑦託児【有・無】	有 ・ 無		
⑦子どもの名前		⑦子どもの年齢	歳

【申込期間】 11月1日～11月20日(必着) FAX番号:078-251-6623