

# 神戸市立磯上体育館 夏休み短期体操教室 申込書

【FAX】 078-251-6623      【メール】 info@isogami-gym.jp

記入又は○で囲ってください。※生年月日は幼児の部参加者のみ記載

①希望教室名	①幼児の部      ・      ②小学1年生～4年生の部		
②参加者名・性別	ふりがな	男      ・      女	
③学校名・学年	小学校		年生
③園名・学年	幼稚・保育 園		年長・年中・年少
④年齢・生年月日	歳	年	月      日生
⑤住所	〒		
⑥電話番号			
⑦保護者名			

兄弟は連名で記載可能

①希望教室名	①幼児の部      ・      ②小学1年生～4年生の部		
②参加者名・性別	ふりがな	男      ・      女	
③学校名・学年	小学校		年生
③園名・学年	幼稚・保育 園		年長・年中・年少
④年齢・生年月日	歳	年	月      日生

【申込期限】 7月15日必着