**神戸市立磯上体育館 春休み短期体操教室　申込書**

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

**記入又は〇で囲ってください。※生年月日は未就学児の記載　※新年度の学年記載**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **希望教室名**
 | **未就学児の部　・　小学新１年生～４年生の部** |
| **②参加者名・性別** |  | **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** | **小学新１年生～４年生の部　　・　　未就学児の部** |
| **②参加者名・性別** |  | **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】　３月１５日（必着）**