

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。※生年月日は幼児のみ記載 ※楷書で記入ください

① 希望教室名	幼児の部 ・ 小学1年生～4年生の部		
②参加者名・性別	フリガナ		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

② 希望教室名	幼児の部 ・ 小学1年生～4年生の部		
②参加者名・性別	フリガナ		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）