

神戸市立磯上体育館 2025年度秋期スポーツ教室 申込書【追加用】

①～⑥は必ず記入してください。※楷書で記入してください ※親子体操はお子様の情報

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・親子体操教室のみ記入)	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学年または年長など		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・親子体操教室のみ記入)	年 月 日
⑦学校名	学校 or 保育(幼稚)園		
⑧学年または年長など		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・親子体操教室のみ記入)	年 月 日
⑦学校名	学校 or 保育(幼稚)園		
⑧学年または年長など		⑨保護者名	

シェイプアップ(託児付き)の教室で託児を希望される参加者は、お子様の情報を記入してください

お子様の名前		お子様の年齢	歳 ヶ月
お子様の生年月日	年 月 日	お預かりできるのは「生後7カ月以上」のお子様です	