

神戸市立磯上体育館 2025年度冬期スポーツ教室 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 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 | |

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

【申込期間】2025年12月1日～

送信後は施設まで確認のご連絡を