

# 2026 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○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

学年は新学年を記載してください

|          |                    |   |          |
|----------|--------------------|---|----------|
| 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    |                    |   |          |

同教室の場合、兄弟は連名で記載可能（部が異なるものはそれぞれでお申し込みください）

|          |         |   |          |
|----------|---------|---|----------|
| 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】 3月15日（必着）