

ドラゴン体操教室 入会申込用紙

入会者番号		火曜クラス	①17時～17時50分		④9時～9時50分
申込日	年 月 日	水曜クラス	②17時～17時50分	土曜クラス	⑤10時～10時50分
開始日	年 月 日	木曜クラス	③17時～17時50分		⑥11時～11時50分

フリガナ		フリガナ	
氏名		保護者氏名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)	学校名・園名	学年( )
指定体操服	シャツサイズ cm 短パンサイズ cm	希望クラス	第一候補( ) 第二候補( )
住所	〒	緊急連絡先	( ) -
ご自宅電話番号	( ) -		

お子様の心配点	
持病等	

ドラゴン体操教室殿

誓約書

上記の者、ドラゴン体操教室に入会し、その規約の目的と精神に従い指導を受ける事を承諾致します。

記入日：年 月 日

保護者氏名 様 印