

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	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 短パンサイズ	cm 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 <u>誓約書</u>			
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
<input type="checkbox"/> 印			