

スポーツ教室受講申込書兼台帳

		申込日 年 月 日 (レッスン開始月 月から)	
ふりがな		学年	幼児(年少・年中・年長) 児童(1・2・3・4・5・6年)
生徒氏名	男 女	住所	〒
保護者氏名		連絡先	
会場 及び コース	1. 島田 (器械 ・ 新体操 ・ 総合(木) ・ 総合(金)) 2. 金谷 (新体操 ・ 総合 ・ バドミントン) 3. 川根 (総合) 4. 陸上		
備考		Tシャツサイズ	

※ 太枠はすべて記入してください。

* ご記入いただいた個人情報は、スポーツ教室にのみ利用させていただきます。

・ 申込書は島田市スポーツ協会事務局へ提出してください。

※郵送、持参、FAXまたはEメールのいずれかで提出してください。

・ 不明な点はスポーツ協会事務局までお願いします。

・ レッスン欠席の連絡は下記のカワイ体育教室までお願いします。

※電話に出ない場合は、留守番電話にメッセージを残してください。

カワイ体育教室

TEL 054-636-5573

島田市スポーツ協会事務局 (受付時間 平日 午前9時～午後5時)

〒427-0024

島田市横井四丁目19番1号 (島田球場内)

TEL 0547-39-6080 FAX 0547-39-6081

E-mail shimaspokyo@cy.tnc.ne.jp

スポーツ教室受講申込書兼台帳

		申込日 年 月 日 (レッスン開始月 月から)	
ふりがな		学年	幼児(年少・年中・年長) 児童(1・2・3・4・5・6年)
生徒氏名	男 女	住所	〒
保護者氏名		連絡先	
会場 及び コース	1. 島田 (器械 ・ 新体操 ・ 総合(木) ・ 総合(金)) 2. 金谷 (新体操 ・ 総合 ・ バドミントン) 3. 川根 (総合) 4. 陸上		
備考		Tシャツサイズ	

※ 太枠はすべて記入してください。

* ご記入いただいた個人情報は、スポーツ教室にのみ利用させていただきます。

・ 申込書は島田市スポーツ協会事務局へ提出してください。

※口座振替依頼表と共に郵送、持参のいずれかで提出してください。

・ 不明な点はスポーツ協会事務局までお願いします。

・ レッスン欠席の連絡は下記のカワイ体育教室までお願いします。

※電話に出ない場合は、留守番電話にメッセージを残してください。

カワイ体育教室

TEL 054-636-5573

島田市スポーツ協会事務局 (受付時間 平日 午前9時～午後5時)

〒427-0024

島田市横井四丁目19番1号 (島田球場内)

TEL 0547-39-6080 FAX 0547-39-6081

E-mail shimaspokyo@cy.tnc.ne.jp