

見 本

令和4年度
(第2期)

◆定期制教室応募用紙◆

受付日	5 / 29 (日)	
希望教室名	幼児体操	
曜日・時間	月 曜日 15 : 40 ~	
フリガナ	アラカワ ハナコ	性別
氏名	荒川 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
生年月日・年齢 (教室初回日時点)	(西暦) 2017 年 4 月 8 日	4 才 <small>教室初回日時点の年齢をご記入ください。</small>
	<input checked="" type="radio"/> 年少 ・ 年中 ・ 年長 ・ 小 中 学 () 年生	
住所	〒116-0003 荒川区南千住6-00-0	
連絡先	TEL 03-3802-0000	
該当する 箇所に○	(荒川区) <input checked="" type="radio"/> 在住 ・ 在勤 ・ 在学 ・ 在園 ・ 区外	
その他 (泳力等)	受講カードの『登録NO』の記載をお願いいたします。 前回も幼児体操(月)通っていました。 「登録NO.9999」です。	

※ 申込書などの個人情報は、主催者において個人情報の保護法を厳守し、取り扱います。
※ 健康状態に不安のある方は、かかりつけの医師にご相談の上、お申込みください。

T M共同事業体