

見 本

令和6年度
(第1期)

通年・定期 ◆教室応募用紙◆

受付日	1 / 22 (月)	
希望教室名	ジュニア水泳A	
曜日・時間	火 曜日 16 : 30 ~	
フリガナ	アラカワ タロウ	性 別
氏 名	荒川 太郎	男・女
生年月日・年齢 (教室初回日時点)	(西暦) 2017 年 4 月 2 日	7 才 <small>教室初回日時点の年齢をご記入ください。</small>
	年少・年中・年長 小 中 学 (2) 年生	
住 所	〒116-0003 荒川区南千住6-45-5	
連絡先	TEL 03-3802-3901	
該当する 箇所に○	(荒川区) 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』をお持ちの方は記載をお願いいたします。 現在、荒川総合スポーツセンターで14級を練習中 登録NO. 3901	

※ 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。

TM共同事業体