

<お申込みについてのお願い>

《お申し込み期間》

11/1(水)～12/24(日)

《バス利用申し込み締め切り》※状況によって、運行できない場合がございます。

12/15(金)

※電話予約での受付をしておりますが、電話予約受付後、必ず1週間以内に申し込み手続きをしてください。

また、お申し込みの際に、受講料をお持ちください。

《その他》

当カリキュラムに関するご質問がございましたらお電話にてお問い合わせください。TEL 0276-72-4173

申込日 令和5年 月 日

受付NO _____

フリガナ		血液型	性別	生年月日	年	月	日	才
氏名			男・女	学校名/保育・幼稚園名				
住所	〒 -		バス希望 (小学生以上)	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	場所 (有りの場合)			
電話	(自宅) - -							
	(携帯) - -							
会員の方	会員NO		在籍クラス	週1	曜(:)	級		
				週2	曜(:)	級		
非会員の方	以前受講経験のある方 年 月 級							
	水に対する対応レベルを必ずご記入ください。(例: シャワーを怖がる 潜れる) ※クラス分けの際に参考にします。							

同意書	上記の参加者は健康状態に異常が認められませんので参加同意します。 保護者氏名
備考欄	