申　込　書

※「受講したい教室」には、希望される教室名または教室ナンバーをご記入ください。（例：SP-1,SW-4 等）

□ 幼児会員（年少・年中・年長）□ 小中学生会員（　　年生）
□ 一般会員 □ シニア会員 □ 地域会員

本人 1人目	ふりがな		男　・　女	生年月日	西暦　　年　　月　　日　　歳		
	氏　名		連絡先			緊急連絡先	
	住　所	〒　　－			メールアドレス （受信拒否設定は解除してください。）		
	受講したい教室				メール配信	希望する　・　希望しない	

家　族 2人目	ふりがな		生年月日	男　・　女
	氏　名		西暦　　年　　月　　日　　歳	
	受講したい教室			

□ 幼児会員（年少・年中・年長）
□ 小中学生会員（　　年生）
□ 一般会員　□ シニア会員
□ 地域会員

※事務局記入欄

会員 No.		領収 No.
年会費	保険	受講料

令和　　年　　月　　日　申込者（保護者）　　㊞