

入会申込用紙

授業開始日 H 年 月 日

ふりがな 会員氏名 男・女	園・学校名 学年()						
生年月日 西暦 年 月 日 (歳)	ふりがな 保護者氏名						
現住所 〒	ご職業						
TEL (-) Fax (-)	E-mail						
バス送迎 希望する	希望しない						
2012年度 時間割 *希望コース・レッスン日を下記の表から選び、○で囲って下さい。							
時間	月	火	水	木	金	土	土時間
10:00						A D E D C	10:00 11:00
3:20	E F		E F			選手A・B アク B TP	12:00 13:00
4:20							15:00
4:30	E D	E D C	E D C	E D C	E D C		
5:30							
5:40	選手A・B C A	選手A・B C B	選手A・B D B	選手A・B C A	選手A・B D B		
6:40							
7:40	選手A・B						
8:40							
*現在までにかかっていた病気や怪我、または、指導上の身体的・精神的な面で注意する点がありましたらご記入下さい。							

保護者承諾書

トミオカ体操スクール 東住吉 殿

上記の者、貴クラブに入会し、その規約の目的と精神に従い指導を受ける事を承諾致します。

保護者名

印

..... 下記は記入しないで下さい

受付日 年 月 日

バス	納入原簿	保険登録	出席簿	皆勤一覧	入会チェック

受付者

会員 No