トミオカ体操スクール和泉中央校

入会申込用紙

写真

授　業　開　始　日　　西暦　　年　　月　　日

ふりがな 会員名　　男・女	園・学校名 学年（　　）
生年月日 西暦　　年　　月　　日　（　　歳）	ふりがな 保護者名
現住所　〒 Tel（　　）　Fax（　　）	ご職業 携帯電話（父・母） E-mail

時間割　希望コース・レッスン曜日を下記の表から選び、〇で囲ってください。

時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
10:30		休館日	ファミリージム		
11:30					
12:00					
15:00			カブス	カブス	
16:00					
16:10	キンダー		キンダー	キンダー	キンダー
17:10					
17:20	ジュニア1 ジュニア2		ジュニア1 ジュニア2	ジュニア1 ジュニア2	ジュニア1 ジュニア2
18:20					
18:30	ジムナスト トップジムナスト 体操経験者 要相談		アクロバット ジムナスト トップジムナスト 体操経験者 要相談	ジュニア1 ジュニア2	ジムナスト トップジムナスト 体操経験者 要相談
19:30					
20:00					
20:30					

時間	土曜日	日曜日
10:00	カブス	カブス
11:00		
11:10	キンダー	キンダー
12:10		
13:10	ジュニア1 ジュニア2	ジュニア1 ジュニア2
14:10		
14:20	アクロバット ジムナスト トップジムナスト 体操経験者 要相談	アクロバット ジムナスト トップジムナスト 体操経験者 要相談
16:20		

＊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　和泉中央校　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　西暦　　年　　月　　日　　会員番号

受　付	納入原簿	会員動向	郵便局	皆勤賞	保険登録	メール	出席簿	担　当	会員管理	主　任	ﾏﾈｰｼﾞｬｰ	会　長