

NCS 親子体操教室 参加申込書

(上本町教室)

フリガナ			性別	男 ・ 女
お子様のお名前	(姓)	(名)	生年月日	
			平成	年 月 日
フリガナ 保護者氏名			(歳 ヶ月)	
住 所	〒 -			
電話番号	() -	FAX番号	() -	
携帯メールアドレス			P.Cメール アドレス	
緊急連絡先	氏名		電話番号()	-
			携帯電話()	-
ホームページへの写真の掲載を許可 する ・ しない				

上記の通り参加申込をいたします。

ナカムラチャイルドスポーツ御中

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印

◎個人情報、入室管理業務及び運営資料発行業務以外に使用することはありません。

◎入会時にお渡します『NCS親子体操教室のきまり』を必ずご熟読ください。