

入 会 申 込 書

NPO法人 地域スポーツ推進協会 行

記入年月日 年 月 日

会場名	たしま・布勢・若葉台・泊 教室	入会月	月
コース名	体育（未就児・年少・年中・年長・児童）	曜日	火・水
ふりがな	生年月日 年 月 日（才）		
氏名	男・女	保・幼（少・中・長）	
		小学校（年）	
		保護者名	
住所	〒		
自宅電話		FAX	
携帯電話	（父・母）	携帯電話	（父・母）
E-mail		※兄弟の在籍 有・無	2コース目の入会である
E-mail		名前	有・無
緊急連絡先		会場	コース

※お子様が運動を行う上で特に注意することがあればご記入下さい。
（内容によっては、安全面を考慮し、入会をお断りすることがあります。）

注意事項

書類受付日	年	月	日
事務処理日	年	月	日
入金日	年	月	日

担当講師

入会時担当講師	主任	書類受付担当	代表
印	印	印	印
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日