



子どもたちを中心に明るい未来を目指して



# サンス ジムナスクール

## 2019冬休み会員様用

申込日 2019年 月 日

必ずお書きください

フリガナ			
入会者氏名	/ 高校生以下の場合 保護者氏名		印
生年月日	昭和 平成	年 月 日	歳
所属あるいは 学校・幼稚園・保育園名	学年 年		
住所1	〒、市町村、番地まで (〒 )		
住所2	団地名、部屋番など		
TEL/FAX	TEL FAX	緊急連絡先	① ②
連絡用 メールアドレス LINE IDなど	ロアドレス □SMS □LINE ID		
サンスの広告、SNS、ホームページ等への掲載の可否	してよい ・ 顔がでなければよい ・ してほしくない		

サンスは何で知りましたか？○を記入	ホームページ ・ チラシ ・ 紹介(誰に ) ・ その他( )			
クラス名	ご希望の クラス名 に○	ご希望の回数に○を記入		ご希望の実施日に ○を記入
Yクラス (3歳～小学生未満)		全日(初日にお支払ください)	1回	12/27
		¥5,500	¥2,000	1/6・7
SYクラス (年長～小学生 上限なし)		全日(初日にお支払ください)	1回	12/26・27
		¥7,000	¥2,000	1/6・7
Cクラス (3年生以上 上限なし)		全日	1回	12/26
		¥4,000	¥2,000	1/7



申込先

〒781-8104 高知市高須1丁目17-2

代表 山脇 寛史 宛

mail: [yama.kiwakutai@gmail.com](mailto:yama.kiwakutai@gmail.com)

TEL:090-5716-5464

サンスのHPです

郵送、または自作の様式でメールにてお送りください。手渡しでも構いません。