



| | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|--------------|
| フリガナ | | | |
| 入会者氏名 | / 高校生以下の場合 保護者氏名 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 歳 |
| 所属・職業 (高校生以下は学校・幼稚園・保育園名) | 学校 保育園 幼稚園 | | (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 | 緊急連絡先 (本人との関係) | | ()① ()② |
| 連絡用 メールアドレス LINE IDなど | <input type="checkbox"/> アドレス <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> LINE ID | | |
| 広告、SNS、ホームページ等への掲載の有無 | | 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? 〇を記入 | ホームページ ・ チラシ ・ 紹介 (誰に) ・ その他 () | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 申込内容 | 新規 / 変更 (クラス・コース・回数・住所変更など) | | | | |
| クラス名 | ご希望のクラス名に〇 | ご希望の回数/日にちに〇を記入 | | | ※備考 (特に強化したい 種目、技名など) |
| Yクラス (年中～年長) | | 1期のみ 7/26・27・30 | 2期のみ 8/2・3・6 | 3期のみ 8/23・24・27 | 1～2期すべて |
| Sクラス 年長(小学生と一緒に できるレベル)～上限はなし | | 1期のみ 7/26・27・29・30 | 2期のみ 8/2・3・5・6 | 3期のみ 8/23・24・26・27 | 1～3期すべて |
| Cクラス (4年生以上で側転やかかべ倒立が ある程度できる) | | 1期のみ 7/27・29 | 2期のみ 8/3・5 | 3期のみ 8/24・26 | 1～3期すべて |



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

TEL: 090-5716-5464

サンスのHP

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。