

くーおん体操クラブ申込書

西暦 年 月 日現在

氏名	男・女	生年月日	年	月	日
保護者氏名		現在の年齢	才	ヶ月	
住所		Tel/FAX	( )		
		携帯			
メールアドレス					
希望するプログラムに○をつけてください。  {幼児運動あそび} {運動あそび(療育)} {児童基本運動(水・木・金・土・日)} 中・高生プログラム					
<b>特記事項(注意事項)</b> *参加する上での留意事項、気になる点、スタッフに知っておいてもらいたいことなどをお書きください。  ※アレルギーなどありましたら記載してください。(有・無) ( )  ※現在定期的に通院している病院があれば記載してください。 病院 _____ (主治医) _____ [TEL] ※現在長期的に服用している薬があれば教えてください。					
<今回、プログラムに参加するにあたり、期待していること>					
*そのほか、希望の曜日や避けたい曜日がありましたら、記載してください。					

申し込みありがとうございました。

😊 くーおん体操クラブ