

<申し込みの流れ>

☆入会の前に、体験をされることをお勧めいたします。

① 下記の体験申込書をFAXいただくか、メールで、同等の内容を送っていただきますと、ご希望の日程を調整いたします。

FAX 047-419-1643

メール kuon@ae.auone-net.jp

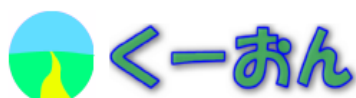
② おひとり様、体験1回につき、初回¥1000いただきますので、ご了承ください。(各プログラム1回まで)

<くーおん体操クラブ体験申し込み</h2>

令和 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		
希望するクラス(希望するクラスに○をつけてください。)		
幼児運動あそび		運動あそび<療育>(金)
児童基本運動(水曜日)		児童基本運動(土曜日)
児童基本運動(木曜日)		運動苦手克服クラス
児童基本運動(金曜日)		中・高校生クラス

申し込みありがとうございました。



代表 山下 貴子