

長泉新体操クラブスポーツ少年団 入団申込書

スポーツ保険料800円を添えてお申込みください。

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒 長泉町・三島市・沼津市 裾野市・御殿場市・函南町		
生年月日	西暦	年	月 日
			H27→2015 H29→2017 H28→2016 H30→2018
学校・学年	小学校・中学校		年生／幼稚園・保育園
保護者名	できればお母様のお名前を記入願います。		
携帯電話			
固定電話	なし ・あり ()		
新体操経験	なし あり(クラブ名 期間)		
希望クラス	新小3以上は記入→ 週1(日曜のみ)		週2(月曜&日曜)

<p>▶当クラブ何で知りましたか？</p> <p>お友だち(の親) 広報 HP 発表会 姉(名前)</p> <p>その他()</p>
<p>▶新体操を習うことは・・・</p> <p>本人から希望 親から勧めた</p>
<p>▶練習する上で注意することがあれば記入願います</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

初練習日	説明書	団費	保険料	銀行振替受取	入団LINE連絡	名簿	SMASH
月 日		～ 月 円					