

入会申込書	
ふりがな	
氏名	
クラス	幼児・小学生クラス（ 曜日教室） アクロバットクラス（ 曜日教室） 基礎クラス / 選手クラス / 一般クラス
生年月日	西暦 年 月 日（ 歳） <small>※4月1日時点での年齢</small>
園・学校名	
学年	未就園・年少・年中・年長 小学・中学・高校 学年
住所	〒
緊急連絡先	
既往症	
規約に同意し、入会を申込みます。	
(保護者) 氏名	印

※記入していただいた個人情報は、当教室運営以外には使用しません。

健康調査表
●お子様はどのような性格でしょうか。
●指導中に気を付けることはありますか。（例…喘息、脱臼、対処法など）
●指導スタッフにお願いしたいことはありますか。
●上記以外に何かありましたらご記入ください。

\*\*スタッフ記入\*\* [入会日]

(幼・小・ア・基・選・般)

[クラスアップ]

(幼・小・ア・基・選・般)

[クラスアップ]

(幼・小・ア・基・選・般)