

入 会 申 込 書	
ふ り が な	
生 徒 名	
ク ラ ス	体操クラス① / 体操クラス② / (曜日) トランポリンクラス① / トランポリンクラス② / (曜日) 大人トランポリンクラス (曜日) / 一般クラス
生 年 月 日	昭和・平成・令和 和 暦 年 月 日 (歳) 4月1日時点の年齢を書いてください。
園・学 校 名	(学校・園名)
	(学 年) 年・年 長・年 中・年 少
住 所	〒
緊 急 連 絡 先	
既 往 症	
規約に同意し、アクシス体操教室に入会を申し込みます。	
(保護者) 氏 名	印

健 康 調 査 表	
●お子様はどのような性格でしょうか。	
●指導中に気をつ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下さい。	

※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。

スタッフ記入

入会日:

(体①・体②・ト①・ト②・般)