

T-DREAM体幹教室 入会申込書

グリーンアリーナ広島校

申込日	年	月	日	入会日	年	月	日 (月入会)
スクールクラス							
保護者氏名							
フリガナ							
スクール生氏名							
生年月日		年		月		日 (才)	
住所 〒 -							
自宅電話番号							
学年・学校・幼稚園名			学年		学校名		
身長		cm	体重		kg	血液型 () 健康状態 ()	
保護者携帯電話							
メールアドレス @							
イベント情報などは、メールで配信しますので必ずご記入ください。							
緊急連絡先							
スクールへの希望や、ご意見等ありましたらご記入ください。						写真	

※写真を張り付けて提出ください。

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

