

教室受講申請書

申請日：令和 3 年 月 日

プライバシーポリシーに同意し、令和3年度受講教室を下記のとおり申請します。

教室名	<input checked="" type="checkbox"/> 第1期 (4~6月) <input type="checkbox"/> 第2期 (7~9月)	<input type="checkbox"/> 第3期 (10~12月) <input type="checkbox"/> 第4期 (1~3月)	ビューティ・ペルヴィス®				
受講者番号							
※体協記入欄							
フリガナ						性別	
受講者お名前	(姓)	(名)			男性	女性	
生年月日	昭和 年 月 日	() 歳				幼稚園	
	平成 年 月 日	() 年生				小学校	
						中学校	

※下記の内容に変更があった場合、すみやかに事務局へ登録の変更をお願いします。

ご住所	— 市				
電話番号	ご自宅： 携帯番号：				
メールアドレス	※窓口で申し込んだ方、申込み後メールアドレスが変更になった方は必ず、ご記入ください。 ドメイン「@eniwa-taikyo.com」の受信設定をお願いします。				
フリガナ					
保護者のお名前	(姓)	(名)			
	※中学生以下が受講される場合、記載願います。				
緊急連絡先	お名前	(姓)	(名)	続柄	
	電話番号				

受付印

※裏面もございます。

