NTC体操教室　入会申込書

参加クラスを 〇で囲んでください	◆トランポリン体操　◆トランポリン　◆子どもアクロバット　週１回・週２回・週３回
参加日時を 〇で囲んでください	◆月曜日　・16：00～16：50　・17：00～17：50　◆火曜日　・16：20～17：10　・17：20～18：10 ◆水曜日　・16：00～16：50　・17：00～17：50　◆木曜日　・16：00～16：50　・17：00～17：50 ◆金曜日　・16：20～17：10　・17：20～18：10　◆土曜日　・16：05～06：55　・17：05～17：55

月会費 円	年間管理費 円

ふりがな

名前　　男・女

生年月日　西暦　　年　　月　　日　（満　　歳）　学年

〒
住所

電話		携帯	
FAX		Eメール	

緊急連絡先　（同上の場合は同上と記載してください）

〒
住所

保護者氏名	電話番号	続柄
緊急連絡先氏名	電話番号	続柄

※未成年の方は親権者・保護者の同意が必要となります。

以上、別紙NTC体操教室会員規約・施設利用規則に同意し入会します　　年　　月　　日

本人氏名　　保護者氏名　　㊞

※個人情報の取り扱いについて※

本クラブ会員様の個人情報は、スクール運営、保険加入、諸連絡の目的で使用させていただきます。これ以外に会員様の同意なく無断使用や第三者に提供、掲示することは、一切ございません。

調　査　票

●お子さんの性格について簡潔にご記入ください

●当教室への入会を希望された理由、また要望をご記入ください

ポスター、チラシ、教室HPやSNSなどに写真や映像が選ばれた場合、ご協力いただけますか？　（はい・いいえ）