

ハンドボール教室（入会申込書）

私は「ハンドボール教室利用規約」に同意し、ハンドボール教室への入会を申し込みます。

枠内の各項目にご記入ください。

生徒の氏名	(ふりがな)		
	(漢字)		
生徒の住所	〒 ー		
生徒の生年月日	西暦 年 月 日	生徒の学年	

保護者の氏名	(ふりがな)		
	(漢字)		
保護者の住所	〒 ー		
保護者の電話番号	- -	保護者のメールアドレス	

入会希望のクラスをチェックしてください。

クラス名	チェック
金曜15時50分から16時50分 小学生1～2年生クラス	
金曜16時50分から17時50分 小学生3～6年生クラス	

ご記入日 年 月 日

申込者の氏名（自署）

申込者の住所