

TAISO LAND 入会申込書

TAISO LAND 御中

TAISO LANDの会則を承諾の上、入会を申し込みます。

※太枠内にご記入ください。

<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> コース変更		入会申込み日： 年 月 日	
(フリカナ)		クラス <input type="checkbox"/> 体操トランポリン週2回コース <input type="checkbox"/> 体操トランポリン1歳コース <input type="checkbox"/> 体操トランポリン2歳コース <input type="checkbox"/> 体操トランポリン初級コース <input type="checkbox"/> 体操トランポリン中級コース <input type="checkbox"/> 体操トランポリン上級コース * 希望の曜日と時間	
入会者氏名			
性別	男 女		
ご住所	〒 ー		
電話番号		学年 年 (小学生のみ)	
携帯電話		メール	
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	備考	
園名・学校名			
フリカナ	(未成年者のみご記入ください)		
保護者氏名			
	(ご自宅以外の緊急連絡先をご記入ください)		
緊急連絡先	氏名 ご関係	電話番号	

※下記の内容をご確認・ご了承の上、ご署名ください。

また、一旦ご入金されました入会金・月謝などは返金いたしかねますのでご了承ください。

ご署名

捺印

