

令和2年度  
リズムでダンス教室 受講申込書

○受講者

フリガナ  
氏 名

男 ・ 女

年齢

歳

(生年月日 年 月 日生)  
※年齢によって保険料が変わります。

〒

住 所

電 話 番 号

FAX番号

障 害 名

○緊急連絡先

フリガナ  
氏 名

続 柄

電 話 番 号

当センター利用者カードの有無について

[ 有 無 ] ※持っておられない方は作っていただくように御協力をお願いします。

療育手帳の有無について

[ 有 無 ]

特別支援学校に在学されている場合は学校名を記入してください

[ ]

★申込みにあたって記載していただいた個人情報、本教室運営上ならびにセンター利用上に関する目的以外で使用することはありません。

受付日

受付者