

2026年度 第1期 キッズ体育 受講申込書

申込コース	3歳児 木曜日 ・ 4歳～未就学児_____曜日 ・ 小学生_____曜日 (:) ~			《線上》	
受講料(税込)	9,900円 ・ 12,000円 ・ 13,200円			WEB	
フリガナ				入力:	
お子様のお名前	様	性別	男 ・ 女	確認:	
					お教室名簿
生年月日	西暦	年	月	日	入力:
年齢・学年	※教室開始時点 年齢()歳 ・ 学年()年生			確認:	
教室参加の有無	現在受講中 ・ 過去に受講(年度 期に受講) ・ 初参加				
レベル <small>(できる項目にチェック、その他ご記入ください)</small>	マット : <input type="checkbox"/> スキップ <input type="checkbox"/> 前転 <input type="checkbox"/> 後転 <input type="checkbox"/> 倒立※壁を背にし10秒 <input type="checkbox"/> 側転※ヒザを伸ばす <input type="checkbox"/> 不明(_____) とび箱 : <input type="checkbox"/> 横跳びこし <input type="checkbox"/> 開脚跳び_____段 <input type="checkbox"/> 閉脚跳び_____段 <input type="checkbox"/> 台上前転_____段 <input type="checkbox"/> 不明(_____) 鉄 棒 : <input type="checkbox"/> 足抜き <input type="checkbox"/> 尻上がり <input type="checkbox"/> 前回り降り <input type="checkbox"/> 逆上がり <input type="checkbox"/> 空中逆上がり <input type="checkbox"/> 不明(_____)			店長 <input checked="" type="checkbox"/>	
同意事項 右の全内容を確認し同意いたします。 <input type="checkbox"/>	・返金、振り替え、講座変更、他者への講座譲渡は出来ないことを承諾します。 ・複数教室当選後、正当な理由なく当選教室をキャンセルした場合、手続き完了教室を含む他の既当選教室がキャンセルになる場合があることを承諾します。 ・この度、心身共に教室参加に支障がないことを確認し上記教室に申込みます。 ・施設内では「スポーツ教室参加の注意事項」を遵守し、スタッフの指示に従うことを誓約いたします。 ・教室の内容により、お客様の参加が難しい(他の参加者に迷惑がかかるなど)と担当インストラクターが判断した場合、ご参加をお断りすることがあります。			IR <input checked="" type="checkbox"/> レセプ <input checked="" type="checkbox"/>	
保護者氏名					
電話番号 <small>※日中繋がりがやすい連絡先</small>	-	-	続柄:		
<small>*ハガキでお申込の方へメールアドレスをお持ちの方はご記入下さい。</small>	@	ホームページが見られない方はチェックをお付けください。		<input type="checkbox"/>	
<small>現在、運動するにあたり医師から制限されていることがあればご記入ください。</small>				Dr.STOP 無	
<small>オリジナル書式128(2026年3月1日版)A5保管期間1年</small>				日付	
<small>※ご記入頂きました個人情報(メールアドレス等)に日程変更・中止・延期等及びスポーツ教室に関する情報をお送りする場合がございます。メール配信を希望しない方は、地下1階運動施設事務室(0422-45-1113)までご連絡ください。</small>				受付	
				/	

申込書にご記入後、券売機にて受講料のお支払いが済みましたら、受付待合所へお進みください。

× 切り取り線 ×

2026年度 第1期 キッズ体育 受講申込書

申込コース	3歳児 木曜日 ・ 4歳～未就学児_____曜日 ・ 小学生_____曜日 (:) ~			《線上》	
受講料(税込)	9,900円 ・ 12,000円 ・ 13,200円			WEB	
フリガナ				入力:	
お子様のお名前	様	性別	男 ・ 女	確認:	
					お教室名簿
生年月日	西暦	年	月	日	入力:
年齢・学年	※教室開始時点 年齢()歳 ・ 学年()年生			確認:	
教室参加の有無	現在受講中 ・ 過去に受講(年度 期に受講) ・ 初参加				
レベル <small>(できる項目にチェック、その他ご記入ください)</small>	マット : <input type="checkbox"/> スキップ <input type="checkbox"/> 前転 <input type="checkbox"/> 後転 <input type="checkbox"/> 倒立※壁を背にし10秒 <input type="checkbox"/> 側転※ヒザを伸ばす <input type="checkbox"/> 不明(_____) とび箱 : <input type="checkbox"/> 横跳びこし <input type="checkbox"/> 開脚跳び_____段 <input type="checkbox"/> 閉脚跳び_____段 <input type="checkbox"/> 台上前転_____段 <input type="checkbox"/> 不明(_____) 鉄 棒 : <input type="checkbox"/> 足抜き <input type="checkbox"/> 尻上がり <input type="checkbox"/> 前回り降り <input type="checkbox"/> 逆上がり <input type="checkbox"/> 空中逆上がり <input type="checkbox"/> 不明(_____)			店長 <input checked="" type="checkbox"/>	
同意事項 右の全内容を確認し同意いたします。 <input type="checkbox"/>	・返金、振り替え、講座変更、他者への講座譲渡は出来ないことを承諾します。 ・複数教室当選後、正当な理由なく当選教室をキャンセルした場合、手続き完了教室を含む他の既当選教室がキャンセルになる場合があることを承諾します。 ・この度、心身共に教室参加に支障がないことを確認し上記教室に申込みます。 ・施設内では「スポーツ教室参加の注意事項」を遵守し、スタッフの指示に従うことを誓約いたします。 ・教室の内容により、お客様の参加が難しい(他の参加者に迷惑がかかるなど)と担当インストラクターが判断した場合、ご参加をお断りすることがあります。			IR <input checked="" type="checkbox"/> レセプ <input checked="" type="checkbox"/>	
保護者氏名					
電話番号 <small>※日中繋がりがやすい連絡先</small>	-	-	続柄:		
<small>*ハガキでお申込の方へメールアドレスをお持ちの方はご記入下さい。</small>	@	ホームページが見られない方はチェックをお付けください。		<input type="checkbox"/>	
<small>現在、運動するにあたり医師から制限されていることがあればご記入ください。</small>				Dr.STOP 無	
<small>オリジナル書式128(2026年3月1日版)A5保管期間1年</small>				日付	
<small>※ご記入頂きました個人情報(メールアドレス等)に日程変更・中止・延期等及びスポーツ教室に関する情報をお送りする場合がございます。メール配信を希望しない方は、地下1階運動施設事務室(0422-45-1113)までご連絡ください。</small>				受付	
				/	

申込書にご記入後、券売機にて受講料のお支払いが済みましたら、受付待合所へお進みください。