

## 2026年度 第2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 ( : ) ~		
受講料(税込)	9,900円 ・ 10,800円 ・ 12,000円 ・ 13,200円		
フリガナ			
お子様のお名前	様	性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年	月 日
年齢・学年	※教室開始時点 年齢( )歳 ・ 学年( )年生		
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		
レベルチェック <small>(できる項目にチェックしてください) ※現在受講中の方を除く</small>	マット : □スキップ □前転 □後転 □倒立※壁を背にして10秒 □側転 □不明(_____) とび箱 : □開脚跳び_____段 □閉脚跳び_____段 □台上前転_____段 □不明(_____) 鉄 棒 : □前回り降り □逆上がり □空中逆上がり □不明(_____)		
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、他者への譲渡は出来なことを承諾します。 ・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。		
保護者氏名			
電話番号 <small>※日中繋がりのやすい連絡先</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>			
オリジナル書式128(2026年3月1日版)A5保管期間1年			
		日付	受付
<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>		/	

《線上》
WEB
入力:
確認:
お教室名簿
入力:
確認:
店長☑
IR ☑
レセプ☑
Dr.STOP
無

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2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 ( : ) ~		
受講料(税込)	9,900円 ・ 10,800円 ・ 12,000円 ・ 13,200円		
フリガナ			
お子様のお名前	様	性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年	月 日
年齢・学年	※教室開始時点 年齢( )歳 ・ 学年( )年生		
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		
レベルチェック <small>(できる項目にチェックしてください) ※現在受講中の方を除く</small>	マット : □スキップ □前転 □後転 □倒立※壁を背にして10秒 □側転 □不明(_____) とび箱 : □開脚跳び_____段 □閉脚跳び_____段 □台上前転_____段 □不明(_____) 鉄 棒 : □前回り降り □逆上がり □空中逆上がり □不明(_____)		
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、他者への譲渡は出来なことを承諾します。 ・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。		
保護者氏名			
電話番号 <small>※日中繋がりのやすい連絡先</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>			
オリジナル書式128(2026年3月1日版)A5保管期間1年			
		日付	受付
<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>		/	

《線上》
WEB
入力:
確認:
お教室名簿
入力:
確認:
店長☑
IR ☑
レセプ☑
Dr.STOP
無

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。