

NPO法人鴻巣ブレス総合型スポーツクラブ

# 体験申込書

平成 年 月 日

ふりがな		生年月日（西暦）		
氏名		年	月	日
ふりがな		自宅	（ ）	—
住所	〒 —			
ふりがな		緊急連絡先名（必須）		
(未成年) 保護者名		氏名		
		（ ） —		

参加教室名	体験月日
	月 日 日 日
	月 日 日 日
	月 日 日 日

\*当クラブとしましては、自己責任にて参加をお願いしています。（スポーツ安全保険に加入を希望される方は、体験前に申込みをしてください。）