

成人館 入門申請書

見学・体験日		月		日	～		月		日
ふりがな					性別	生年月日			
氏名					男・女	年	月	日	
年齢・学年					才				年
所属校	幼稚園・保育園・小学校・その他（ ）								
保護者名					電話番号				
選択コース (該当するものに○印)	<p style="text-align: center;">キッズ・初級</p> <p style="text-align: center;">※原則年中から。年少は要相談。週2回迄</p> <p style="text-align: center;">➡ _____ 曜日</p>								
Q. 成人館をどのようにして知りましたか？(○をお願いします)									
<p style="text-align: center;">1 友人・知人（紹介者： ） 2 チラシ・HPを見て</p> <p style="text-align: center;">3 通りかかり知っていた 4 その他（ ）</p>									
見学・体験をしてみた感想をおきかせください									