

送信先 FAX 0155-48-6261
帯広の森体育館

バルシューレ体験会 申込用紙 (5/12 開催)

希望のコースに○をしてください

- ☐ 1 部 (9時30分～10時30分)
☐ 2 部 (11時～12時)

財団ホームページからもお申込みできます。

名前	性別	学年	生年月日	受講歴
お子様氏名・ふりがな ①	男・女	年少・年中・年長・小学1年・小学2年	平成 年 月 日生	有・無
お子様氏名・ふりがな ②	男・女	年少・年中・年長・小学1年・小学2年	平成 年 月 日生	有・無
お子様氏名・ふりがな ③	男・女	年少・年中・年長・小学1年・小学2年	平成 年 月 日生	有・無
お子様氏名・ふりがな ④	男・女	年少・年中・年長・小学1年・小学2年	平成 年 月 日生	有・無
お子様氏名・ふりがな ⑤	男・女	年少・年中・年長・小学1年・小学2年	平成 年 月 日生	有・無

保護者氏名	電話番号 ※日中ご連絡のとれる電話番号をご記入ください	メールアドレス又はFAX番号 ※ご案内を送信します。無記入はハガキにてご案内します。
住所 〒		

※御記入していただいた情報は、本事業目的のみに使用し他の目的で使用することはありません。
◎開催日の3日前までに案内がこなければご連絡ください。

【受付期間】 平成31年3月1日(金)～平成31年4月25日(木)