

キッズ 1日体験申込用紙 < フラ・HIP HOP ・ ストリート >

ふりがな				男 ・ 女
氏 名				
希望曜日		小学生（学年 年） ・ 幼児（ 歳）		
住 所		TEL	— —	

保護者同意書

1日体験教室を受講するにあたり、上記本人は身体的に病気はなく、健康であることを認めます。

万一、病気が原因で事故が発生した場合には、異議申し立ては致しません。

平成 年 月 日 保護者氏名 ⑩

おい町フィットネスセンター アクアマリン (tel 0770-77-2830)
(fax 0770-77-2832)