

63  
**緑**

返信

□□□□□□□□

受講者氏名

焼津市〇〇ー〇〇〇〇

た  
に  
お  
り

体操教室 申し込み

希望コース:〇〇体操〇曜コース

ふりがな  
**名前**

住所

性別

生年月日

電話番号

受講経験の有無

親子・幼児体操の場合は保護者名  
幼児・小学生体操の場合は通園・通学校名

色に注意!!  
金額に注意!!

63  
**青**

往信

4 2 5 0 0 8 7

焼津市スポーツ協会

焼津市保福島  
1050

や  
ま  
お  
り

こちらには何も記入しないでください

- 受講の手続きなどの通知で返信面を使用するため、必ず往復はがきをご利用ください。
- 往信・返信面をお間違えのないよう、ご注意ください。
- 教室名・受講者名（ふりがな）は省略せずにきちんと記入してください。
- 対象者の年齢は4月2日時点でのものです。（年度で切り替わります）
- 電話番号はなるべく緊急時にも繋がるものでお願いします。
- はがき1枚1コースでお願いします。兄弟姉妹などで同じ教室を受講する場合は、1枚のはがきに人数分の名前を記入していただいても構いません。
- 原則として区分が同じ教室は1人1コースとさせていただきます。より多くの方に受講していただくための対応ですのでご理解よろしくをお願いします。