山形県スポーツ振興21世紀協会

MONTEキッズダンス教室参加申込書

経　　験	ダンスの経験　　有　・　無 経験のあるダンスの種類（　　）

氏　名	ふりがな	ふりがな	
生年月日	平成　　年（西暦　　年） 月　　日（満　　歳）	平成　　年（西暦　　年） 月　　日（満　　歳）	
連絡先	住　所	〒	
	電　話	（自宅）（　　）　　－ （携帯）　　－　　－ （父・母・その他（　　））	
	ＦＡＸ	（　　）　　－	
	E-mail	練習日に変更などがある場合、メールでご連絡いたします（父・母・その他（　　））	
既往症・怪我等	特にない あり　※具体的に（　　）		

連絡欄