

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

記入日： 年 月 日

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			
	学校名		学 年		学校名		学 年	

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())
	F A X	() - -
	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 有り ※具体的に ()
-----------------	----------------------

連絡欄	
-----	--