

親子リトミック教室 申込用紙

記入日 年 月 日

1	講座・教室名	親子リトミック教室		
	お子さんのお名前	ふりがな		
	生年月日	西暦	年	月 日
	現在の年齢	歳 カ月		
	保護者お名前	ふりがな		
ご住所	〒			
連絡先	携帯			
	固定電話			

希望する箇所にチェックをお願いいたします。

2	希望のクラス	<input type="checkbox"/> 1歳児 (ひよこ)	<input type="checkbox"/> 2歳児 (うさぎ)	
	参加可能日	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> どちらでもOK
	備考			

※お預かりした個人情報は、講座管理の目的で利用することとし、それ以外の目的に利用することは一切ありません。

セミナー&カルチャーセンターRINKO
TEL. 0749-65-2120
FAX. 0749-63-3235

受付日	受付者