

令和4年度 体操教室〔水曜クラス〕

令和4年度、一般財団法人岩国市体育協会主催の体操教室(カワイ体育教室監修)に参加を、希望される方は下記必要事項にご記入の上、一般財団法人岩国市体育協会事務所窓口までお申込みください。

1. 教室日 全 40 回 (水 曜 日)
※ レッスンカレンダーは別紙の通り
2. 実施時間 幼 児クラス 15時30分～16時30分
小学生クラス 16時40分～17時40分
3. 実施場所 岩国市総合体育館 武道場
4. 会費 1ヶ月あたり 4,500円
※ 詳細は別紙の”令和4年度体操教室のきまりとお願い”をお読み下さい
5. お申込み 随 時
6. その他 詳細は別紙、《体操教室の決まりとお願い》をご熟読願います。
尚、今年度も連絡を下記パソコンアドレスからの一斉メールで送りたい
と思いますのでアドレスの記入をお願いします。
iwataikyohp@sea.icn-tv.ne.jp
迷惑メール防止など、メールの受信拒否設定をされている方は
ドメイン指定受信が出来ますよう設定を行って下さい。
ご協力の程よろしくお願い致します。

(一財)岩国市体育協会 浅野 0827-32-7372

R4

体操教室〔水曜クラス〕申込書

継続 ・新規

申込日 令和 年 月 日 受付日 月 日
ふりがな R4.4月から
参加者 氏名 (男・女) 年齢 才:学年

ふりがな R4.4月から
参加者 氏名 (男・女) 年齢 才:学年

※ 必ず、ふりがな・年齢・学年をご記入ください。(幼児は、幼少・幼中・幼長を明記のこと)

保護者 氏名 連絡先

住 所 〒

ア ド レ ス