

令和5年度 体操教室〔木曜クラス〕

令和5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 (木 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 4,700円
※ 詳細は別紙の”令和5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。
年齢及び学年を記入の上、訂正箇所は赤字で訂正して下さい。
LINE公式アカウントに友だち追加をしてください。
緊急連絡用として配信させていただきます。
欠席連絡のみLINEで受付します。
それ以外のお問い合わせ等は、お電話又は窓口までお願い致します。
尚、LINE未使用の方はお申し出ください。

体操教室 木曜クラス
下のQRコードを スマホのカメラ機能で 読み取ってください


(一財)岩国市体育協会 浅野 0827-32-7372

R5

体操教室〔木曜クラス〕申込書

申込日	令和	年	月	日	受付日	月	日	LINE登録	登録済・未登録
	ふりがな								R5.4月から
参加者	氏名		(男・女)	年齢		才	学年		
	ふりがな								R5.4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 〒