NO

体操・新体操教室無料体験　申込書

ふりがな	
名　前	
お誕生日	平成　　年　　月　　日　生まれ
性　別	男　・　女
年　齢	歳
学校名 （幼稚園名、保育所名）	
学　年	年（幼稚園、保育所は年小など記入）
住　所	（〒　　－　　）
自宅電話番号	
FAX番号	
保護者名	
緊急連絡先	

電話予約後　FAXで申込書を送ってください。

FAX　011-384-1587　野幌公園事務所