

ステップアップ教室 申込書兼領収書

( )年度 第( )期 教室名( )



ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 満 \_\_\_\_\_ 歳

上記に相違はありません。この体操教室に参加するにあたり、体調に留意して無理をせず参加します。

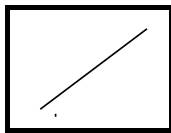
※お申込みいただきました個人情報(住所・氏名等)は、  
教室を指導・運営するために必要な業務及び主催者が行う  
事業内容等の業務の範囲内で使用させていただきます。

¥ \_\_\_\_\_ 武蔵村山市総合体育館指定管理者

キリトリ

ステップアップ教室 申込書兼領収書 (控)

( )年度 第( )期 教室名( )



ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 満 \_\_\_\_\_ 歳

入力( )

住所 \_\_\_\_\_ 市内在住・在勤・在学・市外

本人の連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 続柄 ( )

¥ \_\_\_\_\_ 領収印