

ふくはらスポーツクラブ 定期教室参加申込書

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ			性別	男 ・ 女	
氏名			生年月日	西暦	年 月 日
会員番号					
住所	〒				
連絡先	自宅			携帯	
	メールアドレス				

【参加を希望する教室に○を付けて下さい】※学童の有無は福原小学校のみ○を付けて下さい。

参加希望教室 (○を付けて下さい)	学童の有無 有 ・ 無	教室名	開催回数	月会費
	学童の有無 有 ・ 無	ミニバスケットボール教室 (小学校1・2年生)	毎月4回	3,000円
	学童の有無 有 ・ 無	ミニバスケットボール教室 (小学校3・4年生)	毎月4回	3,000円
	学童の有無 有 ・ 無	ミニバスケットボール教室 (小学校5・6年生)	毎月4回	3,000円
		ヒップホップダンス教室	毎月2回	2,000円
		スポーツ鬼ごっこ教室	毎月2回	1,000円
		スポーツ吹き矢教室	毎月2回	1,500円

※ミニバスケットボール教室の学童については、福原小学校が休みの時も必要になりますので、5・6年生もその旨考慮に入れて下さい。

提出先 ふくはらスポーツクラブ事務局
〒350-1155 川越市下赤坂628-11
携 帯 090-3513-7615
TEL/FAX 049-263-6310