

平成29年度 おおたスポーツアカデミー 新規受講申込書（本校）

平成 年 月 日

申 込 種 目		
学 校 名	(学年) ※29年度の新学年	
ふ り が な		
受 講 生 氏 名		
生 年 月 日	平成 年 月 日	年 齢 才
保 護 者 氏 名		
住 所	〒 ー	
電 話 番 号	自 宅	
	F A X	

※記入内容に不備があった場合、申し込み自体をお受けすることが出来ない場合がございますので、記入漏れ等が無いようご注意ください。

※この申込書では支部の申し込みはできません。

【申込み先】

おおたスポーツアカデミー
〒373-0817 太田市飯塚町1059
TEL：0276-45-8117
FAX：0276-48-5033