

希望クラス	第1期 ・ 第2期 ・ 第3期 ・ 第4期 ・ 第5期 ・ 集中特訓			
参加対象	4歳～6歳 ・ 1年生以上			
カナ				性別
氏名				男 ・ 女
学校名			学年	年
生年月日	(西暦)	年	月	日生
			年齢	歳
連絡先	() —			
住所	〒			
参加経験	以前、短期に参加したことが(ある・ない) 年(春・夏・冬)			

能力確認 (体操コースのみ・分かる範囲で○印を記入してください)

マット	前転できる ・ 後転できる ・ 壁倒立できる ・ 側転できる
跳箱	連続両足とびができる ・ 低い跳箱が跳べる ・ 高い跳箱が跳べる
鉄棒	前回りおりができる ・ 逆上がりができる ・ 後ろ回りができる

今回の体験に望むこと や 気になる点を記入して下さい

--

受付日	参加費	領収書	説明	受付者
/	円	未 ・ 渡	未 ・ 済	