

茨木市立市民体育館

教室体験申込書

お申込み日：令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	学年	年齢
氏名		男	昭和・平成・令和		
		女	年 月 日		
住所	〒				
ふりがな		自宅or携帯電話番号	()	—	
保護者氏名 ※未成年の場合					
緊急連絡先	※連絡がつきやすい方をご記入ください。				
	()	—	続柄	()	

体験日時	月 日 () : ~		
体験 教室名			
備考			

受付	入力	館長

受領証

様

体験日時	/ () : ~
体験教室名	

参加費1,100円
教室体験料として

株式会社セントラルスポーツプラザ
茨木市立市民体育館