

お申し込み書 Your application form

継続

新規

※どちらかに○をつけてください。

※コースをお選びください。

※継続の方は①②③④をご記入の上、保護者サインをお願いいたします。

※新規の方は全ての項目を記入の上、保護者サインをお願いいたします。

御記載事項			
①氏名（フリガナ）		②所属クラブ	クラブ
③コース	定期コース①（曜日）	定期コース②	bringup 1 GK 1回フリー
④学年	年	⑤生年月日	
⑥住所		⑦緊急連絡先	
ご要望等			

上記、スクールお申し込み及び別紙掲載『個人情報取り扱い及び写真等の掲載について』承諾いたします。

保護者サイン _____

▶ お申し込み先 Application

オーシャンスクール 代表 矢島雄介

TEL 090-5811-5463 FAX 047-451-4013

Mail yajima_oceanfamilia@docomo.ne.jp y_yajima1090@arw-s.jp

OCEAN FAMILIA