

HATスポーツクラブ申し込み会員カルテ

☆希望クラスに○をしてください

体育クラブ 年少（月曜） 年中（火曜・木曜） 年長（火曜・木曜・チャレンジ） 小学生（火曜・木曜）

サッカークラブ 年中（金曜） 年長（金曜） 小学生（金曜） アウトドアクラブ 小学生

ダンスクラブ 年中（金曜） 年長（金曜） 小学生（月曜）

※小学生クラスユニフォームサイズ※ Tシャツ（体育、サッカー、ダンス） 130・140・150
 ハーフパンツ（サッカーの方のみ） 130・140・150

幼稚園名	小学校名（小学生の方のみ）	学年（学年をご記入ください）
千里丘学園幼稚園	小学校	年少・年中・年長・小学 年 組
ふりがな		生年月日
お名前		平成 年 月 日（満 歳）
ふりがな		保護者名
住所（〒 — ）		
電話番号	緊急連絡先①	
FAX	緊急連絡先②	
E-MAIL	緊急連絡先③	
慢性の病気をお持ちですか（ はい ・ いいえ ）※はいとお答えの方は下の欄に病名をご記入ください		
アレルギー体質ですか（ はい ・ いいえ ）※はいとお答えの方は下の欄アレルギー名をご記入ください		
その他健康面について		
教室に期待されることなどをお書きください。		

この登録カルテは責任をもって管理し、管理以外の用途では一切使用致しません。

年 月入会