令和6年度 (第2期)	◆定期制教室応募用紙◆		
受付日	/ ()	
希望教室名			
曜日・時間	曜日 : ~	:	
フリガナ		性別	
氏 名		男・女	
生年月日・年齢 (教室初回日時点)	(西暦) 年 月 日 年 年少・年中・年長・小中学(才)年生	
住 所	Ŧ		
連絡先	TEL		
該当する 箇所に○	(荒川区) 在住 ・ 在勤 ・ 在学 ・	在園・ 区外	
そ の 他 (泳力等)	受講カードの『登録NO』をお持ちの方は記載をなす。	お願いいたしま	

令和6年度

- ※ 申込書などの個人情報は、主催者において個人情報の 保護法を厳守し、取り扱います。 ※ 健康状態に不安のある方は、かかりつけの医師に
- ご相談の上、お申込みください。

TM共同事業体

受付日	/ ()
希望教室名		
曜日・時間	曜日 : ~	:
フリガナ		性別
氏 名		男・女
生年月日・年齢 (教室初回日時点)	(西暦) 年 月 日 年少・年中・年長・小中学(才)年生
住 所	〒	
連絡先	TEL	
該当する 箇所に〇	(荒川区) 在住 ・ 在勤 ・ 在学 ・	
その他(泳力等)	受講カードの『登録NO』をお持ちの方は記載をす。	

◆定期制教室応募用紙◆

令和6年度

(第2期)

- ※ 申込書などの個人情報は、主催者において個人情報の 保護法を厳守し、取り扱います。 ※ 健康状態に不安のある方は、かかりつけの医師に
- ご相談の上、お申込みください。

TM共同事業体

节和6年度 (第2期)	◆定期制教室応募用紙◆		
受付日	/ ()	
希望教室名			
曜日・時間	曜日 : ~	:	
フリガナ		性別	
氏 名		男・女	
生年月日・年齢 (教室初回日時点)	(西暦) 年 月 日 年少・年中・年長・小中学(才)年生	
住 所	〒		
連絡先	TEL		
該当する 箇所に○	(荒川区) 在住 ・ 在学 ・ 在勤 ・		
その他 (泳力等)	受講カードの『登録NO』をお持ちの方は記載をす。	お願いいたしま	

- ※ 申
- ※ 健 健康状態に不安のある方は、かか ご相談の上、お申込みください。

挿込書などの個人	情報は、主	E催者において個人情報の
保護法を厳守し、	取り扱いま	きす。
		かかりつけの医師に

*	申込書などの個人情報は、主催者において個人情報の
	保護法を厳守し、取り扱います。
※	健康状態に不安のある方は、かかりつけの医師に
	ご相談の上、お申込みください。

(泳力等)

令和6年度 (第2期)	◆定期制教室応募用紙◆		
受付日	/ ()	
希望教室名			
曜日・時間	曜日 : ~	:	
フリガナ		性別	
氏 名		男・女	
生年月日・年齢 (教室初回日時点)	(西暦) 年 月 日 年少・年中・年長・小中学(才)年生	
住 所	₹		
連絡先	TEL		
該当する 箇所に○		在園・ 区外	
その他	受講カードの『登録NO』をお持ちの方は記載をなす。	お願いいたしま	

TM共同事業体