髙田道場 Diamond Kid's College ～ダイヤモンドキッズカレッジ～ 参加申込書

2014年7月13日（日）瑞浪市民体育館

お子様の氏名　ふりがな 性別 男　女	生年月日 年　月　日（学年　）
	電話番号（　）　－ 保護者携帯（　）　－
ご住所　〒　－ 都道府県	参加内容　体験参加　見学 ご希望するほうに「○」をつけて下さい

参加希望クラス ご希望するほうに「○」をつけて下さい	午前の部（小学校1年生～2年生）　午後の部（小学校3年生～6年生）
参加回数	初めて　2回目　3回目　4回目以上

スポーツ歴

保護者氏名	
保護者メールアドレス	@

※すべての項目に記入してください。

FAX送付先：ダイヤモンドキッズカレッジ事務局　03-5749-5031