

# ワイルド体験会参加申込書

体験 参加 希望日	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span style="font-size: 2em;">月</span> <span style="font-size: 2em;">日</span> </div>
-----------------	---

フリガナ			性別（男・女）
お名前			生年月日
			年 月 日
学校 (予定)		学年	
身長		体重	
ご住所	〒		
保護者氏名			自宅電話
			携帯電話
メールアドレス			

## 他に習い事はしていますか？

- |                                |                               |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 体操    | <input type="checkbox"/> 水泳   | <input type="checkbox"/> サッカー |
| <input type="checkbox"/> バスケット | <input type="checkbox"/> バレー  | <input type="checkbox"/> ピアノ  |
| <input type="checkbox"/> 塾(勉学) | <input type="checkbox"/> その他( | )                             |

## ワイルドキッズ体験会を知ったきっかけは？

- |                                   |   |                                |
|-----------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ホームページ   | <input type="checkbox"/> twitter・Facebook | <input type="checkbox"/> 雑誌・TV |
| <input type="checkbox"/> チラシ      | <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介       |                                |
| <input type="checkbox"/> 以前にも参加した | <input type="checkbox"/> その他(             | )                              |

申込用紙送付先    FAX 0795-23-1460（西村）  
参加当日に お持ちいただいてもかまいません。