

にじいろリトミック教室 行
FAX : 042-683-2210
(FAXでの申込みになります)

体験レッスン申込書

体験レッスンをご希望の方は、ご記入の上、FAXをお願いします。
FAX到着後、1～2日でこちらからご連絡いたします。

ご希望のクラスに○をつけてください。

《STEP 1》 《STEP 2》 《STEP 3》
《STEP 4》 《STEP 5》

※2012年4月～
step 1 (1歳児コース・2010年4月2日～2011年4月1日生まれのお子さま)
step 2 (2歳児コース・2009年4月2日～2010年4月1日生まれのお子さま)
step 3 (3歳児コース・2008年4月2日～2009年4月1日生まれのお子さま)
step 4 (4歳児コース・2007年4月2日～2008年4月1日生まれのお子さま)
step 5 (5歳児コース・2006年4月2日～2007年4月1日生まれのお子さま)

お名前	
生年月日	20 年 月 日 (歳 ヶ月)
住所	〒
連絡先	TEL : FAX :

[その他]
ご希望・ご相談がありましたら、ご記入ください。