

## キッズトライアル申込み用紙

ご利用日	12月17日 ・ 1月14日 ・ 2月18日 ・ 3月17日 【○で囲って下さい。】			
ご住所	〒			
お名前	一人目	歳	H R	年 月 日生
	二人目	歳	H R	年 月 日生
	三人目	歳	H R	年 月 日生
保護者名			TEL	- -

※チケット販売所が混み合いますので、プリントアウトして記載してお持ち下さい。

※保険証等、年齢確認が出来る証明書を提示が必要です。