

通年教室の抽選申込について

【ハガキ申込】

ハガキに必要事項を記載の上、投函してください。

下記を見本に作成してください。

【往信用 おもて面】

【返信用 うら面】

【返信用 おもて面】

【往信用 うら面】

<p>切手 〒160-0004</p> <p>往信</p> <p>東京都新宿区四谷1-6-4</p> <p>四谷スポーツスクエア 教室募集係</p>	<p>※結果とご案内を 印刷します。 記入しないで ください。</p>	<p>切手</p> <p>返信</p> <p>参加される方の 郵便番号・住所・氏名</p>	<p>①教室No. ②教室名 ③参加者氏名(ふりがな) ④郵便番号・住所 ⑤電話番号 ⑥参加者の生年月日 ※西暦 ⑦参加者の学年(年齢) ※教室初回目時点 ⑧保護者氏名 ※産後ヨガおよびこども向け 教室の場合ご記入ください。</p>
--	---	---	--

- 申込締切は、2月20日（木）**必着**です。
- 当落結果につきましては、発送をもって代えさせていただきます。
- はがき1枚につき、1教室の申込みに限ります。
- きょうだいで同じ教室を申込む場合でも、はがきは1名様につき1枚ご用意ください。
- 教室に参加される方の情報をご記入ください。
- 産後ヨガをご希望の方は、お子様のお名前をご記入ください。
- はがきの記入は、**油性(消えない)ボールペン**でご記入ください。
- 返信用はがきにもお名前・ご住所をご記入ください。