



無料体験申込書



体験日 年 月 日 曜日

チーム名

氏名 年齢

保護者氏名

住所

☎

緊急連絡先

メールアドレス

無料体験を希望する方は、メールフォームより事前に連絡をし、予約をして頂きます。
また、スタジオにてこの用紙をお渡しください。

人数等の都合により、御希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

フィットネス スタジオ SMILE