

はぴりゅう体操 「はっぴ〜ポン！」 出前教室 申込書

申込日： 令和 年 月 日

団体名		
代表者		
住 所	〒	
TEL / FAX		
e-mail		
担当者		

『はぴりゅう体操「はっぴ〜ポン！」出前教室 実施要項』に、記載の内容について、同意の上、出前教室を申し込みます。 ※同意される場合は☑をお願いします。

開催希望日時	第 1 希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第 2 希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参加予定人数	名 ※内スタッフ 名	
参加園児等の 年齢区分		
その他 コメント欄		

・訪問日までに、**YouTube 等で事前に映像をご覧くださいますと、教室がスムーズに進行しますので、ぜひ、ご覧くださいますようご協力をお願いします。**