

申込日 西暦 年 月 日

入会申込書

写真

※写真は当教室で撮影いたします。

会員番号

受講クラス	曜日	クラス	週1回コース/週2回コース
フリガナ			男/女
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	満 歳
フリガナ			続 柄
保護者氏名			
住 所	〒		
電 話 番 号	自 宅 ()- -		
	携 帯 ()- -		
メールアドレス	@		
緊急連絡先	フリガナ	☎ ()- -	
	氏 名	続 柄	
学校名(幼稚園名)			

<p>備 考</p> <p>※お子様をより深く理解するために、できるだけ多くの情報をご記入ください。</p> <p>(性格・気質、好きなこと、苦手なこと、アレルギー、既往症など)</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
---	---

※ご記入いただいた個人情報は、適切な業務運営以外の目的に利用・第三者提供いたしません。

<入会誓約書>

会員および保護者は、ARPS コーディネーションスタジオの規約を遵守することを誓約いたします。

西暦 年 月 日

保護者署名

印

※事務所記入欄

備考	
----	--