

入会・継続 申込書

年 月 より 入会 ・ 継続 し、活動要項に同意して参加いたします。

◆基本情報

ふりがな		ふりがな	
教室員名		保護者氏名	
性別	男性 ・ 女性		
学校名			
現住所	〒		
連絡先 ※1	TEL	FAX	
	メール アドレス ※2	(P C) (携帯)	
	その他		
緊急連絡先	(保護者のみ)		
※1… 普段の連絡用に使います。 教室員の携帯でも可能ですが、その際はその他の欄に保護者の連絡先を記入してください ※2… 大文字・小文字をはっきりとお書きください。 < I (アイ) と 1 (いち)、O (オー) と 0 (ゼロ)、Z (ゼット) と 2 (に) など >			

◆教室員情報

生年月日	西暦	年	月	日	歳	学年
血液型	O ・ A ・ B ・ AB ・ 不明 (RH) + ・ -					
身長	cm			体重	kg	
アレルギー 他、体に 関する内容	<食べ物> <薬> <その他> ----- <かかりつけ医院>					
他の活動	<塾・他の習い事など>					
その他						

※上記内容は、当教室の個人情報管理規約をもとに、使用し厳重に保管させていただきます。

上記内容に相違なく、活動要項に同意して参加することを承諾いたします。

年 月 日 保護者氏名 _____ 印 _____