



中村大門校 入会申込書

記入日 年 月 日

入会月に提出して下さい。郵送または送り迎えの際にご提出ください。

ご記入頂いた個人情報は、当教室で厳重に管理し、教室の運営以外の用途に使用致しません。

入会申込書は2年目以降は提出する必要はありません。

お子様

ご氏名 (お子様)	男 女			希望コース	写真 (お子様) 30mm×40mm
				<input type="checkbox"/> 土曜午前コース 9:30~11:30	
				<input type="checkbox"/> 土曜午後コース 13:00~15:00	
生年月日	年 月 日	年齢	歳		
在籍校	小学校	学年	年	入会月 年 月~	
ご質問・アンケート					
任意記入・お子様をご指導するにあたって、健康上の注意点や、注意すべき内容がある方はご記入ください。					

保護者様

ご氏名 (保護者様)	印		電話番号	自宅 携帯・スマホ	
小学生を対象としているため、怪我や病氣、早退など緊急を要する場合に使用する携帯電話の連絡先を2つ記入して下さい。					
			緊急連絡先①	続柄	
郵便番号	□□□□-□□□□		緊急連絡先②	続柄	
ご住所	ご住所				
	建物マンション名				
アンケート	当教室をどこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> FACEBOOK <input type="checkbox"/> インスタグラム <input type="checkbox"/> ツイッター <input type="checkbox"/> チラシ等 <input type="checkbox"/> 知人のご紹介 <input type="checkbox"/> ソイロリビングさんに来店して知った			
	授業風景写真やSNS等掲載について	<input type="checkbox"/> 抵抗はない <input type="checkbox"/> 全体写真程度は良い <input type="checkbox"/> 顔が移らなければよい <input type="checkbox"/> 少し抵抗がある			
	各クラスのLINE連絡網の作成について	<input type="checkbox"/> ぜひ行なって欲しい <input type="checkbox"/> 少し抵抗がある			

