

★お子様について

ふりがな	年 月 日 歳	男 女
お子様氏名		
	学校名	
	年生	
ローマ字	電話	
	-	
住所 〒	Mail	

入会コース	Kinder	小学生①	小学生②					
曜日	月	火	水	木	金	土	/週	回
英語経験	今までの活動・資格などご記入ください							

連絡先① 第一優先

ふりがな		続柄
氏名		
電話番号		

連絡先② 第二優先

ふりがな		続柄
氏名		
電話番号		

伝えておきたいこと	
-----------	--

規約に同意します

印

①当校を何でお知りになりましたか？	②入会理由を簡単に教えてください