

★お子様について

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

入会コース	Kinder	小学生①	小学生②	大人の英会話
曜日	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

写真掲載不可

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