

# チャレンジバク転教室

# 申 込 書



太枠の中を全てご記入して下さい。

申込年月日 平成 年 月 日		
〒□□□□—□□□□□□	電話 ( )	
(フリガナ) 住 所		
(フリガナ) 氏 名	学 校 名	学 年 年
性 別 男・女	年 齢	オ
ご参加の目的、動機等があればご記入して下さい。指導の参考にさせていただきます。		

参加者情報

## 保護者同意書

左記の者は日常生活において、チャレンジバク転教室に参加することに支障がないことを認め、教室への参加に同意致します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てを致しません。

平成 年 月 日

保護者氏名 印

参加者がスクール生の場合にご記入してください。

スクール		曜日		クラス	
AAC 記入欄	受付者	M,V	受付番号		
幼知 家特					

◎ 弊社は、個人情報保護を遵守するため、  
上記記載事項はスクール運営以外の目的には一切活用致しません。