

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
参加者情報	〒□□□□-□□□□			電話 ()			
	(フリガナ)						
	住 所						
	(フリガナ)			学 校 名		学 年	
	氏 名			性 別		男・女	
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。							

© 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。

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は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				