



太枠の中を全てご記入してください。

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| 参加者情報  | 申込年月日 令和 年 月 日   |             |
|  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 電話 ( )      |
|  | (フリガナ) 住所  |             |
|  | (フリガナ) 氏名  | 学校名 学年 年    |
|  |  | 性別 年齢 男・女 才 |
|  | ◆参加回数をご記入してください。 初めて ・ 2回以上( 回)  |             |
| ◆今回の短期教室は何で知りましたか?<br>ホームページ エークラス あおぼ テレビCM 新聞広告 AAC配布物<br>知人の紹介 その他( ) |  |             |

◎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いたしません。

| 保護者同意書   |      |      |      |
|--|------|------|------|
| 左記の者は日常生活において、バク転教室に参加することに支障がないことを認め、教室への参加を同意します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てをいたしません。 |      |      |      |
| 令和 年 月 日   |      |      |      |
| 保護者氏名  |      |      |      |
| 送迎バス希望   | 路線番号 | バス停名 |      |
| 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  | コーチ  |
| AAC記入欄   | 受付者  | M,V  | 受付番号 |
|  | 幼知家特 |      |      |
|  | 料金   |      |      |