

入会申込書(小学校受験)

年 月 日

入会者	生徒名	フリガナ			入室日	西暦 年 月 日より入室				
		氏名								
保護者	生年月日	西暦 年 月 日 (申込み時: 歳 ヶ月)			性別	男・女		血液型	アレルギー	
保護者	保護者署名	フリガナ			eメール	(PC)				
		氏名				(携帯)				
		(〒 -)								
	自宅住所	(自宅電話) (携帯電話)								
	勤務先	名称			緊急連絡先					
		所在地								
家族同居人の状況	氏 名		続柄	年齢	生年月日	職業または学校				

ラセンス会

連絡先090-7269-1615

石川