

()年度定期講座(1年間 / 6ヵ月間)申込用紙

太枠内をご記入ください

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 申込日 | 平成 年 月 日 |
| 講座番号 | - |
| 講座名 | |
| この講座を(新規申込 / 受講中 / 5年以上受講) | |
| フリガナ | |
| 氏名 | (男 ・ 女) |
| フリガナ | 受講時点の学年 |
| 保護者名 (未成年者のみ) | |
| 住所 | (〒 -) |
| 生年月日 | 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日生 (歳) |
| 電話番号 | () - |
| 携帯電話 | () - |
| ●定期講座受講ルールに基づき受講していただきます。 | |

※ご本人の同意なしに個人情報の第三者への開示はいたしません。

(センター使用欄)

| 現 | 振 有 / 無 | 受付印 | 登録印 | 確認印 | 受講開始 |
|---|------------|-----|-----|-----|------|
| | | | | | / |