



年 月 日申込

ふりがな 申込者氏名	印	性別	男女	Tシャツサイズ () ハーフパンツサイズ ()		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
学校・幼・保園						

ふりがな 保護者氏名	続柄
---------------	----

ふりがな 住所	〒			—
電話番号	自宅	()	—	
	携帯電話	—	—	
緊急連絡先	氏名		続柄	
	()	—		
メールアドレス				@

会員区分	<input type="checkbox"/> KINDER <input type="checkbox"/> KID' S
------	--

入会誓約書	
私は、STAR ACADEMY の会則を遵守し、個人情報の提供に同意した上で、ここに申し込みます。子供の健康管理には細心の注意を払い、施設利用の際に生じた自己の不注意による事故及び過失等については自己の責任においてこれを処理します。また、HP 等に個人が写っている活動の様子などの写真を掲載することは貴スタジオに対してその責任を問いません。	
年 月 日	保護者署名 印

※以下の欄には記入しないでください。(スタッフ記入欄)

受付日時 / /	受付者 ()	入会日時 / /	入会金	初月会費	家族会員名
-------------	------------	-------------	-----	------	-------

顧客番号 () 引落額 () 引落開始月 ()

