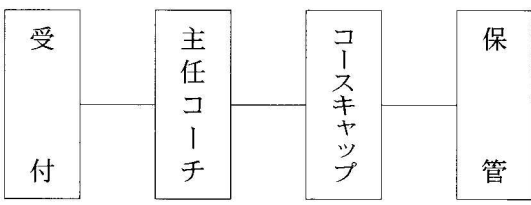


入会申込書

受付	年	月	日
会員番号			

ふりがな		男 女	(年齢)	(生年月日)
本人氏名				大昭平 年 月 日
保護者氏名		本人との続柄		職業
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL()-()-()			
学校名	幼稚園 小学校 中学校 年			
<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日より <input type="text"/> コースに 入会します。				
特記事項				



出欠簿記入年月日 月 日
 名札作成受付年月日 月 日
 個人カード受理年月日 月 日