

# 入会お申込書

お申し込み日	平成 年 月 日			
ふりがな				性別
お子様お名前				男 女
生年月日	平成 年 月 日	歳	学年	
保護者お名前				
ご住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
毎月のお支払い	・現金                      ・振り込み			
その他ご要望など				

お申し込みはFAXまたはご来店で受付致します。

**FAX番号 03-6231-1671**