

# Jelly Beans 及び Circle Stars 入会申込書

記入日 年 月 日

保護者氏名	(フリガナの記入もお願い致します) 様	
ご住所	〒	
	(自宅)	(携帯)
申込コース	Jelly Beans	Circle Stars
お子様氏名	(フリガナの記入もお願い致します) 様 (男・女)	
生年月日 (西暦)	年 月 日生	( 歳) 学年: 年
通園・通学校		
(↓定期・不定期下記いずれかに○して下さい) 利用予定会員		
定期会員	希望時間帯	週 日コース
	参加曜日※○をつけてください	月・火・水・木・金
	AM : ~ PM : 迄	
不定期会員	利用予定頻度	月 回
希望開始日	年 月 日	
Stars の在校生ですか	はい (クラス: ) ・ いいえ	
バス送迎希望	有 ・ 無	
食事希望	有 ・ 無	
アレルギー等		

FAX 返送先→042-335-1169

(送信後に着信確認のご連絡ください TEL042-335-1170)

以下事務処理欄

Y		Letter		クラス表		更新表	
R		生徒情報		増減		テキスト	