

ハウマイツ・スクール Season School 入会申込書

西暦 年 月 日

利用規約を承諾致しましたので、入会を申込みます。

保護者	ふりがな			
	氏名	印	児童との続柄	
	住所	〒		
	電話番号		携帯電話	
	メール			

児童	ふりがな			
	氏名	英文表記		
	生年月日	血液型	性別	
	小学校	小学校入学年度	西暦	年
	幼稚園	現時点での学年	年長・小学	年生

ご家族	続柄	お名前	お勤め先	電話番号
	ハウマイツに在籍している兄弟姉妹の名前			(年生)

通常連絡送信先1	email	
通常連絡送信先2	email	

緊急連絡先1	ふりがな	電話番号
	氏名	メール
緊急連絡先2	ふりがな	電話番号
	氏名	メール

小学校お迎え	利用する・利用しない	GPS	利用する・利用しない
希望入会日	西暦 年 月 日	入会校	

紹介者がいらっしゃる場合はご記入ください	ご紹介者様(ハウマイツに在籍しているお子様のお名前)	所属校