



カルペソール湘南フラクラス
Keiki Class 入会申込書

横 3cm×縦 4cm
写真を
貼付けてください

氏名 氏 _____ 名 _____ / し _____ めい _____

生年月日 西暦 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 血液型 _____ 型 (_____)

学校名 _____ (入会時 _____ 年生)

住所 〒 _____

最寄駅 _____ 線 _____ 駅(最寄駅から徒歩 _____ 分 ・ バス _____ 分)

保護者氏名 氏 _____ 名 _____ / し _____ めい _____ (本人との関係 _____)

電話番号 自宅 _____ 携帯(保護者) _____

携帯(本人) _____

緊急連絡先や連絡可能な時間帯などございましたらご記入ください(例) 母花子に連絡がつかない時は父太郎 000-0000-0000 に

E-mail 保護者 PC _____ 携帯 _____ (SNS は不可)

気をつけたい事項などございましたらご記入ください(例) 喘息あり、花粉症あり、〇〇アレルギーあり

入会のきっかけ 知人(お名前 _____) チラシ(受取場所 _____) 他(_____)

フラ略歴 (例) 〇〇〇スクール(〇年)等

入会コース 金曜日/月3回コース _____

クラブ会員規約 クラブ会員規約に同意します

No. _____ 入会日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入会受付担当者 _____ 入会区分 新規 ・ 更新