

# 入会申込書

## ※必須

※	フリガナ				年齢	性別
	お名前				歳	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他
※	学校名・学年	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 未就学			学校	年生
	メールアドレス					
※	電話番号	ご自宅		緊急 連絡先		
		携帯			続柄 ( )	
※	フリガナ					
	ご住所	〒				
※	フリガナ					
	保護者のお名前					
※	希望スクール	<input type="checkbox"/> リトルバード保育園&ハミングバード学習塾 <input type="checkbox"/> MIFA Football Park 仙台 <input type="checkbox"/> 新富谷ガーデンシティフットサルクラブ <input type="checkbox"/> レンタルスタジオ・グラシーズ <input type="checkbox"/> RentalStudio & Space 「KiT-UP」 <input type="checkbox"/> 旭ヶ丘小学校				
※	希望コース	<input type="checkbox"/> 0-2歳児コース (ベビーステージ) ※親子参加 <input type="checkbox"/> 2-3歳児コース (プレステージ) ※親子参加 <input type="checkbox"/> 3歳-園児コース (キッズステージ) <input type="checkbox"/> 1年生-3年生コース (ジュニアステージ) <input type="checkbox"/> 4年生-6年生コース (ユースステージ) <input type="checkbox"/> 個人レッスン				
	ご利用開始日	(西暦) 年 月 日				
	アソビプラスへ伝えておきたいこと等					

- HP等、本スクールの宣伝で写真や動画を掲載することを  
承諾する 事情により遠慮する
- スクール規約・プライバシーポリシーに  
同意する