

こども英会話ラッキーペニー入会申込書

		申込日 西暦	年	月	日
ふりがな	初回レッスン 西暦				
	年	月	日	から	
お子様のお名前	生年月日				
	西暦	年	月	日生まれ	
	年齢			性別	
住所 〒					
配慮事項 例：強い人見知り、落ち着きがないなど			アレルギーの有無		
現在の英語力 例：英検5級程度、はじめてなど			保護者氏名		
電話番号 E-mail			お子様が連絡なしにこられなかった際の連絡 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> LINE		
ご希望のコース					
<input type="checkbox"/> ラッキーペニーコース		年間90回	月謝11,000円(税別)		
<input type="checkbox"/> 週1回コース		年間45回	月謝7,500円(税別)		
レッスン枠					
曜日		:	~	:	
		曜日		:	~
				:	

入会規約の内容を理解し承認の上、上記の者が当教室へ入会をします。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印