

# Soroban11111 入会届

申込日 年 月 日

## 1. 契約者 (入会者が未成年の場合は保護者)

フリガナ	姓	名	性別	男 ・ 女
氏名			生年月日	年 月 日
住所	〒 -			
電話番号1(必須)	- -	電話番号2(任意)	- -	

## 2. 入会者 (契約者が入会者の場合は、こちらにチェック )

フリガナ	姓	名	性別	男 ・ 女	続柄	
氏名			生年月日	年 月 日	在籍学校	
			学年			

## 3. サービス設定

コース	コース
-----	-----

コマ選択 ○を付けて下さい	火	水	木	金
15:30 - 16:15	15時半	15時半	15時半	15時半
16:30 - 17:15	16時半	16時半	16時半	16時半
17:30 - 18:15	17時半	17時半	17時半	17時半
18:30 - 19:15	18時半	18時半	18時半	18時半

## 4. 確認チェック (内容をご確認の上、にチェックをお願いいたします。)

- 契約内容及び会員規約、プライバシーポリシーに同意します。
- お問合せ時にご連絡させて頂いたメールアドレスを連絡用に登録させて頂きます。

\_\_\_\_\_ 弊教室記入欄 \_\_\_\_\_

入会金	授業料(翌月分)	授業料(翌々月分)	計
(税込)	(税込)	(税込)	ア (税込)
<特別適用>			
申込金受領額	イ ¥10,000-	初回口座振替予定額( 月) コース変更等により金額が変更になる場合がございます。	ア-イ

### ◆確認チェック

- 身分証明書の確認 [ 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ その他 ( ) ]
- 申込金の受領
- 口座振替申込書の受領
- 配布物の提供 [ テキストファイル , メンバー用サイト情報 ]

SCAN <input type="checkbox"/> FD, MK <input type="checkbox"/>
T, USR <input type="checkbox"/> RK, UP <input type="checkbox"/>
CS*2 <input type="checkbox"/> KM, PRE <input type="checkbox"/>
T, KYK <input type="checkbox"/> UR, NY <input type="checkbox"/>
UR, B <input type="checkbox"/> JK, Y, B <input type="checkbox"/>
NYKN <input type="checkbox"/> WRBK <input type="checkbox"/> NK, JTD <input type="checkbox"/>
FC, PH <input type="checkbox"/> MAIL <input type="checkbox"/>
SEND <input type="checkbox"/> THNK <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ 契約者サイン欄 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 弊教室責任者サイン欄 \_\_\_\_\_