
 入会申込書 

受付日	. .	科目	科	希望曜日	曜日
				希望時間	時 分～
ふりがな				<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
氏名				<input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日生
学校または勤務先名				学年	(満 才)
現住所	(〒 - )			TEL :	( )
緊急連絡先	自宅・学校・勤務先・携帯電話 ( )				
保護者氏名				続柄 ( )	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日生

★ アンケート ★  に✓印をご記入ください。

性格	<input type="checkbox"/> 明るい <input type="checkbox"/> 負けず嫌い			
	<input type="checkbox"/> 外向的 <input type="checkbox"/> おっとり			
	<input type="checkbox"/> 内向的 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
将来への希望	<input type="checkbox"/> 専門家	<input type="checkbox"/> 出来れば専門家	<input type="checkbox"/> 趣味	<input type="checkbox"/> 不明
家族に理解者が	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 不明	
経験者が	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 不明	
楽器の有無	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ピアノ	<input type="checkbox"/> エレクトーン	<input type="checkbox"/> オルガン
	<input type="checkbox"/> ない			
(*ないと回答された方) 楽器の購入予定	<input type="checkbox"/> ある			
	<input type="checkbox"/> ない			

ポア・コロンプを何(どこ)でお知りになりましたか？

インターネット     タウンページ     ポスティング

その他 ( )

ご紹介者がいる場合は、ご紹介者のお名前をお書きください。

お月謝 引き落とし 金融機関

郵便局                       JA湘南農協                       平塚信用金庫

<<備考欄>>

入会金 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 お月謝 <input type="checkbox"/> 済 (    月分) <input type="checkbox"/> 未 支払い予定日 (    年    月    日 )	— 講師名 —  先生
--	-------------------