

## スクール入会申込書

お子様			
PHOTO 4,5×3,5 【パスポートサイズ】 各自で貼り付けをお願いします。	フリガナ		コース選択
	名前		<input type="checkbox"/> 刈谷校 <input type="checkbox"/> 幼児（年少） <input type="checkbox"/> 幼児（年中・年長） <input type="checkbox"/> 小学生（低学年）
	生年月日	西暦 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/> 東海校 <input type="checkbox"/> 幼児（年少） <input type="checkbox"/> 幼児（年中・年長） <input type="checkbox"/> 小学生（低学年） <input type="checkbox"/> 小学生（高学年）
	性別	男 / 女	<input type="checkbox"/> みなと校
	学年	年少・年中・年長 / 小学 年	園・学校名
持病・常用薬の有無	*その他お子様について連絡事項がありましたらご記入ください		
保護者			
名前	印	続柄	自宅TEL ( ) -
e-mail	迷惑メールの対策などでドメイン設定を行っている場合メールが受信できない場合がございます。@fcwyvern.comを受信設定してください		
緊急連絡先	- - (続柄)	緊急連絡先	- - (続柄)
住所	〒 -		

肖像権使用同意書	
私はwyvernに対し、写真撮影等の開始以前に下記に定める諸条件を精読し、それらを十分に理解した上で、本同意書記載の内容に同意します。また、下記に定める範囲で写真等を無償で自由に使用することを認めます。	
1 画像を使用した広告・印刷・各種メディア（ホームページ、SNS）で使用されることを許可いたします。	
2 画像の選択、光学的創作、変形等に対して意義申し立てを行いません。また、使用地域を制限しません。	
3 画像のデータ、それを出力した印刷物等の提供を求めません。また、その見本の提供を求めません。	
年 月 日	保護者自署

スタッフ記入欄			
申込受付日	年 月 日	入金日	年 月 日
入会月	年 月 日	入金額	
LINE@		BC	講座振替用紙