

【入学希望年月】 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

【校舎】サイエンスラボ \_\_\_\_\_ 校 (教室コード: \_\_\_\_\_) 太線枠内にボールペンでご記入ください。

フリガナ 生徒氏名 性別			男 女
生年月日	西暦	年	月 日
学 校 学 年	現	幼稚園・保育園/小学校/中学校 年生	
	新	幼稚園・保育園/小学校/中学校 年生	
口座振替 金融機関	三菱東京UFJ・みずほ・三井住友・りそな・池田泉州・京都・南都 近畿大阪・みなと・尼信・ゆうちょ・他( )		

生徒住所	〒 _____ - _____	
TEL	( _____ )	- _____
FAX	( _____ )	- _____
緊急連絡先	( _____ )	- _____
E-mail		

保護者	フリガナ	続柄
	氏 名	
差し支えない範囲でお書き下さい。		続柄
家族欄	フリガナ	
	氏 名	
	フリガナ	
	氏 名	
	フリガナ	
	氏 名	
	フリガナ	
	氏 名	

以下の質問にお答え下さい。

持病やアレルギー体質など、配慮が必要なことはありますか。  
 特に問題ない。  
 配慮を必要とする。  
 どのような配慮が必要ですか。  
 ( \_\_\_\_\_ )

現在、ご本人がアップに在籍していますか。  
 在籍していない。  
 在籍している。(部門 \_\_\_\_\_ 校舎 \_\_\_\_\_ 校)

○希望講座をご記入下さい。

小学/中学	年生・年長	第 _____ 曜	校 _____
-------	-------	-----------	---------

生徒コード

職員記入欄

受付日	願書入力	講座入力	担当者
書類発行日:		書類郵送:	

今回ご記入いただきました情報及び今後取得する情報は、安全性の確保の上、当社にて登録管理させていただきます。個人情報、授業、各種案内送付に利用させていただきます。また、より良いサービスの提供のため、一部の個人情報の取扱いを外部に委託する場合があります。