申込日　平成　　年　月　日

イーストール スクール　入会申込書

入会種目	・イーストアスレチックス（体育）　・イーストハーツ（チア）　（〇で囲んで下さい）					
フリガナ 会員氏名	（姓）	（名）	フリガナ 保護者名	続柄（　　）		
				印		
生年月日	平成　　年　　月　　日生　（　　歳）		血液型		性　別	男・女
フリガナ 住　所	（〒　　－　　）					
電話番号	（　　）　　－		幼稚園名 （卒園名）	幼稚園　　組 卒園　・年少・年中・年長		
ＦＡＸ	（　　）　　－		学 校 名	学校（　　年生）		
緊急連絡先 （携帯）			携帯メール アドレス			
レッスン 会場	・　きふね会場　　・　あずま会場　（〇で囲んで下さい）					
健康状態	※　既往症または留意する疾病、現在の健康状態等。		備　考	※クラブで活動するにあたり、留意点がありましたらご記入下さい。		
その他の 習い事	※曜日、内容等お知らせ下さい。					

※ご記入後、FAX(701-3323)へ送信いただくか担当指導員へお渡しください。
※お知らせ頂いた個人情報の利用・管理について適切に取り扱うとともに使用目的以外には一切使用致しません。