

SYG ROOMs入会申し込み書

私はSYG ROOMsの規約に同意し、SYG ROOMsの会員になることを申し込みします。

入会日 年 月 日

| | | | |
|---------|--|------|-------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | (家族でお申し込みの場合は代表者のお名前。) | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) | 性別 | 男 ・ 女 |
| 自宅住所 | (〒 -) | | |
| 自宅電話 | | 携帯電話 | |
| メールアドレス | @ | | |
| 緊急連絡先 | ※緊急時確実に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 | | |
| 職業 | 未就園児・園児・小学生・学生・主婦・会社員・自営業・フリーター・その他 () | | |
| | 湘南幼児学園・クラスロー在園児 (組)、在園児保護者、卒園児、卒園児保護者、その他 () | | |
| 入会のきっかけ | 園からのおたより、SYGのHP・園前の掲示物・知人からの紹介、その他 () | | |
| 同意確認欄 | <input type="checkbox"/> 私はSYG ROOMs 入会規約の内容を確かに理解し同意し遵守します。 | | |

【親権同意書】※18歳未満の方のご入会には親権者の同意が必要です。

上記の者がSYG ROOMsに入会することに同意し、
「SYG ROOMs 入会規約」の内容を確かに理解し同意します。

年 月 日

親権者氏名 (自署)

印

※会員番号

ご家族で入会希望の方がいましたらこちらにご記入ください。

| 氏名 (フリガナ) | 性別 | 誕生日 (西暦) | 職業 (在園児の場合はクラス) | ※会員番号 |
|-----------|-------|----------|-----------------|-------|
| | 男 ・ 女 | 年 月 日 | | |
| | 男 ・ 女 | 年 月 日 | | |
| | 男 ・ 女 | 年 月 日 | | |
| | 男 ・ 女 | 年 月 日 | | |
| | 男 ・ 女 | 年 月 日 | | |

- ・入会は個人単位です。
- ・ご案内などは代表者のメールアドレスにお送りします。
- ・家族会員は入会金が半額になります。
- ・代表者以外に連絡を希望する場合はこちらにご記入ください。

※会員番号はスタッフが記入します。

お名前

電話番号

メールアドレス