

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