

平成27年度【個人名簿・規約同意書】

【癒】 会員No.	[正・選・登]
【有田】 会員No.	

自宅送り利用	有・無
--------	-----

受付日：平成 年 月 日

利用開始日：平成 年 月 日

※ご希望の会員種別を○で囲んで下さい。	①正会員	②選択習い事会員	③登録会員
---------------------	------	----------	-------

※ご希望の習い事がある場合は○で囲んで下さい。(オプション料金が発生致します)

スイミング	英語	パソコン	硬筆	工作	体操	ダンス
-------	----	------	----	----	----	-----

フリガナ							写真撮影許可 する・しない
会員氏名	(歳) (男・女)						
住所	〒						
自宅電話番号	() - () - ()						
生年月日	平成 年 月 日	学校名	小学校	学年	年		
緊急連絡先	① () - () - ()		氏名：		(続柄：)		
	② () - () - ()		氏名：		(続柄：)		
	③ () - () - ()		氏名：		(続柄：)		
	メールアドレス (メールシステム併用)	① ②					

既往症 (可能な範囲で具体的に)

有・無	詳細：	
	指定病院：	(病院連絡先：)

生活の中で留意すべき事柄

有・無	詳細：	

アレルギーについて

有・無	詳細：	

お迎えに来られる方の氏名、続柄をご記入ください。

①氏名：	(続柄：)
②氏名：	(続柄：)
③氏名：	(続柄：)

GENEXの癒の■利用規約■へご賛同して頂ける方は、サインとご捺印をお願い致します。

保護者ご氏名	印
--------	---