

# GYMNA KID'S DANCE SCHOOL 入会申込書

会員NO	
------	--

別紙「会員規約」に同意いたします。  レ点チェック

該当する欄は、必ず全てご記入下さい。

写真  
タテ4cm ヨコ3cm

※裏面にお名前をご記入下さい。

ふりがな					男 ・ 女	
ご氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
ご住所	〒					
電話番号			緊急連絡先 <input type="checkbox"/>	FAX番号		
携帯番号			<input type="checkbox"/>	e-mail		
学校名						
希望レッスンコース				希望クラス	週	コース
同時申込 (ご家族)	名	家族入会者名				
		家族入会者名				
		家族入会者名				
ご紹介者	※ご紹介者がいらっしゃる場合はご記入下さい。					
アンケート	ご入会動機	当スタジオを何でお知りになりましたか		等スタジオまでの交通手段		
	1. 健康のため 2. 友達をつくるため 3. 団体生活のため 4. しつけのため 5. 親のすすめ 6. その他( )	1. 知人からの紹介 2. 建物を見て 3. ホームページを見て 4. 雑誌等を見て 5. 折り込みチラシ 6. その他( )		1. 徒歩 2. 自転車 3. バス 4. 電車 5. 自動車 6. その他( )		

【健康チェック表】 該当する物に○を、必要な箇所には具体的に記入してください。

- 下記の病気にかかったことがありますか？
 

a. 心臓病	b. 肝臓病	c. 高血圧症	d. 結核性疾患
e. 気管支喘息	f. 糖尿病	g. てんかん	h. ひきつけ
i. 関節炎	j. 骨格系障害	k. その他( )	
- 今までに、入院や手術をするような病気にかかったことがありますか？  
いつ頃 \_\_\_\_\_ 病名 \_\_\_\_\_
- 現在、健康である(異常なし)
- その他連絡事項 \_\_\_\_\_

【保護者同意書】 ※20歳未満の方は、ご記入下さい。

下記の者、貴スタジオに入会したく保護者同意の上、入会を申し込みます。  
尚、本人の健康状態に関しては、上記の健康チェック表を正確に記入したことを証し、保護者の責任においてレッスンに参加させることを同意いたします。

\_\_\_\_\_ 年 月 日 氏名: \_\_\_\_\_ 印  
保護者氏名: \_\_\_\_\_ 印

※スタジオ記入欄

入会日	年	月	日	利用開始月	月	受付者	
入会金	¥	年会費		¥	その他入金		¥