

入会希望申請書

プログラミング&エンジニアリング教室 ステモン

記入日： () 年 () 月 () 日
 体験会参加日： () 年 () 月 () 日

教室名	<input type="checkbox"/> 高取幼稚園校	曜日 (火) 曜日
-----	---------------------------------	-----------------

STEM教育コース <input type="checkbox"/> キンダリークラス <input type="checkbox"/> ベーシッククラス <input type="checkbox"/> アドバンスクラス <input type="checkbox"/> キッズエリートクラス	プログラミング&ロボティクスコース <input type="checkbox"/> プログラミングロボティクスコース	※年間40回レッスン ※(キンダリーは年間24回レッスン)
--	---	----------------------------------

フリガナ	年齢	学年	性別
お子様氏名			男・女

生 年 月 日 西暦 () 年 () 月 () 日

小学校・所属園 () 小学校 ・ 幼稚園 ・ 保育園

ご 住 所 〒 (-) 最寄駅 () 線 () 駅

※マンション名までご記入下さい。

フリガナ	携 帯
保 護 者 氏 名	自 宅
	ご勤務先名称
	ご勤務先の最寄り駅

メールアドレス _____ @ _____

_____ @ _____

緊急連絡先 (保護者以外)	氏名	続柄	ご住所	緊急連絡先
			〒	

入 会 希 望 () 月 ~ できるだけ早く

NO. 180908

ご記入後、メール・FAXにてご返信下さい。
送り先：FAX: 093-553-0755 メール: stemon-ktq@coki5.com
記入内容などの問合せ先：ステモン運営事務局 (携帯：080-3032-6597 平日10:00～19:00営業)

弊社記載欄 書類受領日 _____ 初回レッスン日 _____ 入会金 _____	名簿記載 <input type="checkbox"/> 講師共有 <input type="checkbox"/> 教材手配 <input type="checkbox"/>	その他備考欄
--	---	--------