

古河算数数学教室入会届

共通情報欄	郵便番号	—	
	住所		
	固定電話番号	—	— <input type="checkbox"/> なし
	FAX番号	—	— <input type="checkbox"/> なし
	パソコンメールアドレス		@ <input type="checkbox"/> なし
生徒情報欄	氏名		
	カナ氏名		
	学校名		
	学年	年	
	教科書出版社	※算数または数学	
	携帯電話番号	—	— <input type="checkbox"/> なし
	パソコンメールアドレス		@ <input type="checkbox"/> なし
	備考欄		
緊急連絡先1 (一番最初に連絡する番号です)	氏名		
	生徒との続柄		
	携帯電話番号	—	—
	備考欄		
緊急連絡先2 (なるべく記入をお願いします)	氏名		
	生徒との続柄		
	携帯電話番号	—	—
	備考欄		
緊急連絡先3	氏名		
	生徒との続柄		
	携帯電話番号	—	—
	備考欄		
備考欄			

上記記入内容に相違ありません。また、古河算数数学教室規則の内容を理解いたしました。

学校で積極的に手を上げて間違いをおそれないことを徹底させます。

保護者氏名 _____



※該当内容がない場合は『 なし』欄の四角にを記入してください

※水色または網掛の部分は必須項目です。

※記載した内容は古河算数数学教室規則の個人情報保護に従い保護いたします。