

自習室 利用申込書

| お申込者様情報 | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|----|--------------|--------------------|---|
| 保護者 氏名 | フリガナ | 様 | フリガナ | | |
| | | | ご住所 | 〒 | - |
| ご連絡 先 | ☎ () - | | 当日の 緊急連絡先 | - - | |
| | FAX () - | | メールアドレス | | |
| ご利用 日時 | 月 日 時 | | 分 ~ | 時 | 分 |
| | 月 日 時 | | 分 ~ | 時 | 分 |
| | 月 日 時 | | 分 ~ | 時 | 分 |
| お子様情報 | | | | | |
| お子様 名 | フリガナ | さん | 性別 | 生年月日 | |
| | | | 男・女 | 年 月 日生 (4月から小学 年生) | |
| ① | 1. これまでに大きな病気をしましたか？ ない・ある () | | | | |
| | 2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない・ある () | | | | |
| | 3. アレルギーはありますか？ ない・ある () | | | | |
| | 4. ほかに気になることがありましたらお書き下さい。 | | | | |
| お子様 名 | フリガナ | さん | 性別 | 生年月日 | |
| | | | 男・女 | 年 月 日生 (4月から小学 年生) | |
| ② | 1. これまでに大きな病気をしましたか？ ない・ある () | | | | |
| | 2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない・ある () | | | | |
| | 3. アレルギーはありますか？ ない・ある () | | | | |
| | 4. ほかに気になることがありましたらお書き下さい。 | | | | |

【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただく情報につきましては、自習室運営の基本情報として収集させていただきます。

上記の業務範囲を超えての使用は一切致しません。また、削除変更等のお申出も対応させていただきます。

| | | |
|-----------|-------|-------|
| 弊社 使用欄 | 申込み受理 | 案内状送付 |
| | / | / |

申し込み先：ル・アンジェ株式会社

Fax : 03-3477-1288

E-mail : support@leange.co.jp