

入 会 申 込 書

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏 名		年齢/クラス名	才 クラス
		保護者との続柄	
ふりがな		職 業 (勤務先)	
保護者氏名	1		1
ふりがな			
保護者氏名	2		2
現住所	〒		
連絡先	TEL ()	FAX ()	
	携帯 1 ()	携帯 2 ()	
メール アドレス	@		
入会希望日	平成 年 月 日		
備 考			
<p>上記記載の個人情報を運営に最低限必要な情報として、学校法人新潟高度情報学園が使用・保管することを同意のうえ申込みます。</p> <p>学校法人 新潟高度情報学園</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 印</p>			