

顧客ID: \_\_\_\_\_

# 英会話教室 申込書

太枠内に必要事項を記載のうえ、株式会社GM7までご提出ください。

\* 必須項目

\* 申込日 年 月 日

英会話教室申込者情報記入欄

ふりがな *		ふりがな	
ローマ字		ローマ字	
受講者署名 *	(男・女)	保護者署名	印
(役務対象者)	印	(受講者が未成年者の場合*)	受講者との続柄

受講者生年月日 *		在籍学校・学年	学校 年
受講者住所 *	〒	保護者住所	〒
受講者電話 *		保護者電話	
受講者E-mail		保護者E-mail	
緊急連絡先 *	受講者との続柄	FAX	

ご希望のお支払いプラン	希望するプランは、 <input type="checkbox"/> その都度プラン <input type="checkbox"/> 月額プラン になります。 (※次の月から変えても構いません。)
-------------	--

* レッスン開始希望日: 年 月 日
--------------------

* <input type="checkbox"/> 別紙「英会話教室利用約款」に同意のうえで入会を申し込みます。
---

<b>メモ</b>

お問い合わせ先 英会話教室運営者: 株式会社GM7  
住所: 〒981-2165 宮城県伊具郡丸森町西22-2  
電話番号: 070-4026-0114 FAX: 0227-74-2829  
メールアドレス: zeba@gm7.jp  
担当者: アメッド・ゼバ