

パシフィックスターズ アカデミー  
入会申込書

私は「パシフィックスターズ アカデミー 会則」に同意し、パシフィックスターズ アカデミーへの入会を申し込みます。

太枠内の各項目にご記入ください。申込者が未成年の場合、保護者の署名・捺印が必要です。

会員No.		会員区分	幼児・小中学生・高校生・一般・シニア
受講クラス			

入会日： 年 月 日

氏名	(ふりがな)	性別	生年月日	(西暦)
	(漢字)	男・女		年 月 日
住所	〒 ー (自宅Tel. 携帯Tel.)			
Email	自宅	携帯		
勤務先 または 学校名	(学年)			
保護者氏名	(ふりがな)	続柄	保護者 連絡先	
	(漢字)			

年 月 日

申込者氏名 印

保護者氏名 印