RIBBON HOUSE

リボンハウス絵画教室　入会申込書

ご見学・ご体験日　　年　月　日
ご入会日　　年　月　日

該当に○印を付けてください。

＜受講コース＞	2・3 才児 (60 分)	園児・小学生	一般	受験
＜受 講 回 数＞	週 1 回	週 2 回	月 2 回	月 1 回

フ リ ガ ナ		ご入会時　歳	性　別
ご　氏　名		※学年　年生	男 ・ 女
生 年 月 日	S（昭） H（平）　年　月　日 R（令）	☎　－　－ FAX　－　－ ケータイ　－　－	
ご　住　所	〒		
学　校　名 幼稚園名・保育園名	※ （住所　）		
保 護 者 氏 名	※		
ご 兄 弟 氏 名	※ （生年月日　）		
レッスン希望曜日			
他の習い事の内容と曜日※			
展示会、コンクール等にて個人情報を掲載してもよろしいでしょうか。　はい ／ いいえ			
HP、テレビ等で撮影し、映像・写真掲載してもよろしいでしょうか。　はい ／ いいえ			
クリスマス展示会は会員様全員のご参加となっております。別途参加費がかかります。　□			
月謝は前の月の月末までに必ずお支払いください。　□	年会費・施設費は一年更新です。　□		

注：太枠の枠内にご記入下さい。※印は幼児～高校生までの方はご記入下さい。

お道具箱		イーゼル		カルトン		透明水彩	
油　絵		画　板		透明・デッサン一式		額	

月 / 年	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	更新日	展示会