

S-Lab.つくば校入会申込書

※ご入会に伴い「株式会社 S-Lab.規約書」を必ずお読みください。S-Lab.ホームページ(https://www.s-lab-smile.com/#anchor_about)の会員専用ページ内にリンクしております。会員専用ページへのアクセスに必要なパスワードは、体験後ご入会の e メールをいただいた方へのお返事にてお知らせしております。

申込日 年 月 日

クラス体験の際に「株式会社 S-Lab.規約書」事項にある 「欠席」、「キャンセル料」、「受講費」等の説明を受けましたか？ はい ・ いいえ	
ふりがな お名前	
園・学校名	園・小学校（ 年生）
保護者氏名	印
ご職業	父 母
ご住所	〒
電話番号	(緊急時に対応できる番号をお願いいたします)
E-mail	(毎月,電子ファイルにてメニューを送付します。パソコンでご利用の E-mail アドレスをご記入ください)
生年月日	西暦 年 月 日
性別	男 ・ 女
受講週	第 1 週 ・ 第 2 週 ・ 第 3 週 ・ 第 4 週
受講曜日 (週, 開始時刻) 土日を受講される方のみ開始時刻に○をしてください	水曜 ・ 木曜 ・ 金曜 ・ 土曜 ・ 日曜 第 1 週・第 3 週 [土曜 & 日曜：休校] (火曜～金曜：15:55) 第 2 週・第 4 週 [土曜：10:00・13:00・16:00, 日曜：10:00・13:00] (水曜～金曜：15:55)
S-Lab.を 知ったきっかけ	紹介・チラシ・リーフレット・ポスター・インターネット・ SNS・看板・その他(*)) ※ご紹介者様氏名、チラシ・リーフレット・ポスターを見かけたり受け取ったりした店舗などをご記入願います
備考(食物アレルギー等があればご記入ください。食物アレルギーに関しての個別対応はしておりません。よって、受講をお断りする場合がございます)	

受付日 年 月 日