

小学校 受験相談 A 申込書

会員番号	教室記号	No.

※太枠の中だけボールペンでご記入いただき、小学校 受験相談当日にご持参ください。

受付年月日	西暦	年	月	日	相談日	西暦	年	月	日
ふりがな								性別	
お子様氏名								男 ・ 女	
生年月日	西暦	年	月	日					
住所									
メールアドレス									
園名	幼稚園・保育園								
ふりがな					連絡先				
保護者氏名					— — (続柄)				
備考	※ご紹介者があればご記入ください 所属教室 _____ お子様名 _____								
教室名					受付者				

■小学校 受験相談 A(有料)をお申込みの方は「テスト会員(通常入会金 ¥11,000)」に入会金無料でご入会いただけます。

■個人情報の取り扱い

ジャックは、個人情報の取り扱いに関して社内規定を定め、法律に準じて安全かつ適正に管理しております。