

入会申込書

利用児童名	フリガナ
児童生年月日	
利用児童保護者名	フリガナ
利用する園・小学校名	
住所	〒
メールアドレス *利用料金請求URL送付先	
連絡先電話番号1	
連絡先電話番号2	
連絡先電話番号3	
希望利用曜日	希望利用日に○をお願いします 月・火・水・木・金・土
支払い方法	ご希望の支払い方法に○をお願いします
	URLで送付されるストアーズ決済利用（VISAまたはMaster）（ ） 学童内で支払い（現金、クレジットカード、PayPay、交通系IC）（ ） 口座振替（2023年1月より全てこちらに移行致します）
自由記載（アレルギーやお伝えしたいことがありましたらこちらへご記入をお願いします）	

株式会社実聡  
 ふくふくキッズ蔵前校  
 〒111-0054 東京都台東区鳥越1-1-5  
 電話 03-5823-7233