

入会カード

こども

なかむら美術教室

年 月 日

ふりがな		誕生日	西暦	年
			月	日
氏名		保護者		
住所				
電話		携帯		()
Mail				
学校名		学年		年

受講日・時間	曜日	:	~	:
--------	----	---	---	---

◎ 過去に絵画教室や美術教室に通ったことはありますか？

(ある ない)

◎ 図工や美術で好きなこと、または興味があることはなんですか？

◎ 本人・保護者の方でご希望があればご記入ください

* 上記記載された個人情報については、一切外部には出しません

