

SEG®メイト会員登録票

--	--	--	--	--	--

緊急時の安全管理のため、写真と緊急連絡先は必ずご提出ください。ご提出いただけない場合はお申し込みを承れない場合がございます。写真は受付窓口で撮影することもできます。

ふりがな _____
氏名 _____

【男・女】

自宅電話番号 _____
FAX番号 _____

生年月日 西暦 年 月 日

緊急連絡先(保護者携帯・勤務先等)
*上とは異なる番号を必ずご記入ください
_____ (ご本人様との関係[例:母携帯]: _____)

ふりがな _____
保護者名 _____

保護者Mail _____

〒 _____ 都道府県 _____ 区郡市 _____

(_____ 様方)

現学年 小・中・高 _____ 年・卒/学校名 国・公・私立 _____

*新中1生・新高1生の方は、進学先の学校名もご記入ください。
進学先学校名 国・公・私立 _____

----- (以下は保護者の住所が会員と異なる場合のみご記入ください) -----

〒 _____ 都道府県 _____ 区郡市 _____

電話番号 _____

受付印	入力	チェック
-----	----	------

写真貼付

(ﾀｲﾌﾟ4cm×3cm)

スナップ可
※氏名を写真の裏面にご記入のうえ、貼付してください。

◆みなさまの個人情報は、SEGからの授業のご案内、各種ご連絡・確認および、会員または保護者の方からのお問い合わせの際のご本人確認に使用します。