「サイエンス教室」入会申込書 （入会・キャンセル待ち・予約）

札幌大通校 FAX: 011-612-5162　東京吉祥寺校 FAX: 0422-20-5120

入会年度（西暦）　　年度　　記入日　　年　　月　　日

フ リ ガ ナ 御本人氏名	男 ・ 女
生 年 月 日	西暦　　年（平成　　年）　　月　　日生まれ
御 住 所	〒　　都・道・府・県　　市　　区
フ リ ガ ナ 学 校 名	小学校　　年生
御 連 絡 先	TEL: FAX: e-mail:

御自宅以外の緊急連絡先

フ リ ガ ナ 保護者様御氏名	
フ リ ガ ナ 勤務先等の名称	
御 連 絡 先	TEL: FAX: e-mail:

御希望の白衣のサイズ（何れかに〇をお付けください。）

S: 身長 115 cm,　　M: 身長 135 cm,　　L: 身長 155 cm

入会金の割引理由の有無（何れかに〇をお付けください。）

1. なし 2. 御兄弟がすでに入会している 3. ６年生クラスからの入会 4. メンデル工房との特定契約団体に所属（団体名：　　）

御紹介者氏名	