

申請申込書

規約に同意し、申請承諾を希望します。

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

氏名 _____ 年齢 _____ 歳

(保護者名) _____

電話番号 _____

ご希望コース _____ 月額3980円 ・ 単発 _____

支払い方法 (どちらか丸を付け選択をお願いします)

銀行振込 ・ PayPay

※お振込先

銀行名 : みずほ銀行 (0001)
支店名 : 練馬富士見台支店 (237)
普通 3010408
口座名義 : 株式会社 F.C.CHILD

株式会社 F.C.CHILD

代表 英賀 亮佑