



2020年度関西外国語大学中国語講座(前期)「キッズクラス」

申込書 兼 保護者同意書

◆ 申込者名等 ◆

1	ふりがな			性別	2020年4月現在の学年
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 小学 () 年生
	中国語学習	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> あり ()年 ()ヵ月			<input type="checkbox"/> 中学 () 年生
2	ふりがな			性別	2020年4月現在の学年
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 小学 () 年生
	中国語学習	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> あり ()年 ()ヵ月			<input type="checkbox"/> 中学 () 年生
3	ふりがな			性別	2020年4月現在の学年
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 小学 () 年生
	中国語学習	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> あり ()年 ()ヵ月			<input type="checkbox"/> 中学 () 年生

上記の児童・生徒が2020年度関西外国語大学孔子学院中国語講座(前期)「キッズクラス」を受講することに同意します。

年 月 日

保護者氏名

印

続柄

◆ 保護者連絡先 ◆

ふりがな			続柄	通信欄 (ご質問、ご要望等)
氏名				
ふりがな				
住所	〒 -			
携帯電話番号				
その他の電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場名 ()			
メールアドレス				

※ご記入いただいた個人情報は、事務局からの連絡の目的に使用します。