

手話塾SIGN 受講（仮）申込書

申込日	令和	年	月	日
氏名（フリガナ）	（ ）			
住所	〒			
電話番号	—		—	
携帯電話アドレス	※手話塾SIGNより連絡させていただく場合があります。			
希望コースに○をつけてください。 (複数可)	会話コース 火曜午前コース			
	Aコース（総合） 木曜午後コース			
	Bコース 木曜午前コース			
	Cコース 土曜午後コース			
	個人レッスン（対面）			
	オンラインレッスン			
当塾をどのようにして 知りましたか	π			
希望すること等をご記入願います。				

塾記入（ここは記入しないでください）

登録番号

※個人情報について

1. 個人情報は、塾からの連絡及び学習指導にのみ使用し、その他の利用は致しません。
2. 個人情報の適切な管理に努めます。
3. 正当な理由がある場合を除き、個人情報を第三者に提供、開示等一切致しません。
4. 個人情報に関して適用される日本の法令、規範を遵守するとともに、上記各項におけると力を適宜見直し、改善していきます。