

株式会社ブランデュー弘前

担当：佐藤 宛

FAX：0172-26-6608

## 【スキルアップスクール申込用紙】

おなまえ  
お名前： \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女

学年： \_\_\_\_\_ 年 所属チーム： \_\_\_\_\_

参加希望コース： \_\_\_\_\_ FP ・ GP (GK)

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

保護者連絡先： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 印

※HP などへの写真掲載の可否： 承諾 ・ 拒否