

育児中のお母さんのためのカルチャーセンター
ママズゾーン



Mom's Zone

入会申込書

記入日 年 月 日

私は会則を十分理解した上で入会を申し込みます。

フリカナ	
氏名	
生年月日 西暦 年 月 日生	
ご住所 〒	
自宅電話番号	FAX 番号
携帯電話番号	メールアドレス(普段よくみるもの)
Mom's Zone までの交通機関及び所要時間 (電車 ・ 自転車 ・ 車 ・ 徒歩 ・ その他) 約 時間 分	

ありがとうございました

承諾書

私は、Mom's Zone カルチャーセンターの運営趣旨、内容を理解し、本施設を利用中、及び託児サービス中に起こった不慮の事故、災害による会員本人、子どもの負傷、または疾病に対して、Mom's Zone、保育担当者が加入している損害保険の補償範囲を超える責任を問いません。

年 月 日

会員氏名 _____ 印