



immersion through experience, promoting natural language

International
After School

アメディコ

amedico

入会申込書

(ペーパーレスの為、下記の必要事項をご記入のうえLINEでご返信ください)

氏名:お子様

保護者

生年月日:

ご住所:

連絡先:

参加プログラム:

50分クラス 90分クラス

レッスン開始希望日:

レッスンを始めるにあたり期待している事や習得したい事:

月謝支払い方法: 現金 銀行自動引落(手数料なし)

どのようにアメディコを知りましたか?:

SNS ネット検索 ちらし 紹介※

※「紹介」を選択されたかへ割引適用のためにが紹介者様の氏名をご記載ください

紹介者氏名: