

# オンライン支援 申込書

〇〇教室

ふりがな

お子さまのお名前 :

ご利用希望曜日: 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

個別支援希望時間帯 : 午後 : ~

※複数同時時間のお申し込みの場合は申込順にご案内させていただきます。  
ご了承くださいますようお願い致します。

## オンライン支援における映像使用同意書

契約時の個人情報使用同意書に加え、オンライン支援により個人の映像を使用することに同意致します。

以上

令和 年 月 日

事業所 ユウビ・クリエイト株式会社 わくわくエジソン様

利用者氏名:

住所: 〒

申込者氏名:

印

利用者との続柄【 】

住所: 〒

氏名:

印

利用者との続柄【 】

住所: 〒

氏名:

印

利用者との続柄【 】

住所: 〒

氏名:

印

利用者との続柄【 】

住所: 〒