

年 月 日

コワーキング&シェアオフィスCocoDe 御中

親権者同意書

私は、申込者の法定代理人（親権者）として、コワーキング&シェアオフィスCocoDe学生プランの利用にあたり、下記契約を締結することに同意します。

記

【申込内容】

プラン名	コワーキング&シェアオフィスCocoDe 学生プラン
入会金	円
初月利用料（日割り）	円
翌月以降月額利用料	毎月5,500円（毎月1日登録のクレジットカードより決済）

【申込者】（ご利用されるお子様）

ふりがな 申 込 者			
生 年 月 日	年 月 日生	年齢	
住 所	〒（ - ）		
携 帯 番 号			

【法廷代理人】（親権者）

ふりがな 申 込 者			
生 年 月 日	年 月 日生	続柄	
住 所 (同居の場合は不要)	〒（ - ）		
携 帯 番 号			

※確認事項等が発生した場合、上記親権者の方へご連絡いたします。

※毎年4月に学生証をご提示いただきます。

※退会をご希望の場合は退会月の20日までにスタッフまでお申し付けください。