

2018年度【オープンスクール】申込書

太枠の中をご記入の上ご提出ください。

平成 年 月

フリガナ		小学校	
本人のお名前			
フリガナ		2018年4月時点の学年 年生	男・女
保護者のお名前			
電話番号	()- -	緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 父会社 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 母会社 <input type="checkbox"/> 祖父母宅(様方) ()- -	
FAX	()- -		
ご住所	〒 -		

●ご紹介の方がいらっしゃれば、ご通塾の方のお名前をご記入ください。

教室	年生	ご紹介者の生徒のお名前	
----	----	-------------	--

通塾をご希望の教室名と、ご希望コースそれぞれに印をおつけください。

通塾教室		コース名	
	横川駅前教室	新2年生	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 2/15 <input type="checkbox"/> 2/22
	五日市教室	新3年生	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 2/15 <input type="checkbox"/> 2/22
	皆実教室	新4年生	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 2/12 <input type="checkbox"/> 2/15 <input type="checkbox"/> 2/19 <input type="checkbox"/> 2/22
	己斐教室	新5年生	<input type="checkbox"/> A日程(火・金) <input type="checkbox"/> B日程(水・土)
	西条教室	新6年生	授業体験の希望日 (月 日)



- 横川駅前教室 FAX 082-532-1356
- 五日市教室 FAX 082-943-5356
- 皆実教室 FAX 082-256-0639
- 己斐教室 FAX 082-527-1888
- 西条教室 FAX 082-490-4039