

👉 この用紙をプリントし、必要事項記入のうえFAXでお送りください。

体験授業申込書

FAX03-3485-9419

ふりがな		
生徒名	平成 年 月 日生 満 歳	希望コース(レ印を記入) <input type="checkbox"/> 小学校受験総合コース <input type="checkbox"/> 幼稚園受験総合コース <input type="checkbox"/> 絵画・巧緻性コース
ご住所	〒 ☎ ()	携帯TEL
最寄駅	交通 線	駅より 歩 ・ バスで 分
所 属	幼稚園・保育園	教室
保護者氏名	父 (才) お仕事・	
	母 (才) お仕事・	
希望の曜日等	第一希望 曜日 時～	
	第二希望 曜日 時～	
○最寄り駅から御自宅までの略図をご記入ください		
■バス利用の場合 駅 □より 行きで 下車		

※御記入いただきました個人情報は、体験授業の資料及び当会からのお知らせのために限って使用させていただきます。その他の目的に用いることは一切ございません。