

2024年度秋期講習 少人数指導講座申込書

学年	氏名
	年

申込日 令和6年 月 日

フリガナ								
生徒様名	男・女							
生年月日	(西暦) 年 月 日							
在籍校名・学年	小・中・高校 年							
フリガナ								
保護者様契約者様名								
電話(自宅)								
FAX								
携帯電話								
住所	〒							
<input type="checkbox"/> 初受講	<input type="checkbox"/> 過去受講 (2024 夏期 2024GW 2024 春期 その他)							
校舎	<input type="checkbox"/> 新宿本校 <input type="checkbox"/> 吉祥寺校 <input type="checkbox"/> 国分寺校							
受講講座 ご希望の講座を お選びください	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">少人数指導講座</td> <td><input type="checkbox"/> 作文個別</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 記述個別</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 総合個別</td> <td>4回</td> </tr> </table>	少人数指導講座	<input type="checkbox"/> 作文個別	2回	<input type="checkbox"/> 記述個別	2回	<input type="checkbox"/> 総合個別	4回
少人数指導講座	<input type="checkbox"/> 作文個別		2回					
	<input type="checkbox"/> 記述個別		2回					
	<input type="checkbox"/> 総合個別	4回						

ご希望の授業日をお知らせください。

授業時間は、**㉔**16:30~18:00 **㉕**18:00~19:30 からお選びください。

月 日	曜日	時間帯		備考
月曜~土曜		㉔16:30~18:00	㉕18:00~19:30	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	
月 日		a	b	

※ご希望の日をお書きの上、時間帯を a または b から選び○で囲んでください。

どちらも受講可能な場合は、a、bの両方に○を付けてください。

2回コースをお申し込みの方は4コマ分以上を、4回コースをお申し込みの方は8コマ分以上を、ご記入ください。

日程調整の後、授業日・時間を決定致し、ご連絡申し上げます。

申込書の送信先 FAX : 042-359-8212 (24時間受信可)

郵送 : 〒185-0012 東京都国分寺市本町 3-11-17 BLD.CITY プラザ 3階

お問い合わせ先 TEL : 0120-59-8212 (月~土 13時~19時)

授業曜日 : 月曜日~土曜日 授業時間 : 16:30~18:00 / 18:00~19:30

国語単科・大竹教室