

プレ年少コース申込書

平成 年 月 日

ふりがな 生徒名	
生年月日	年 月 日生 才(男 ・ 女)
保護者氏名	
現住所	〒.....
電話番号	Tel 携帯 Fax
メール	
授業希望日	水曜日 土曜日
当教室を何でお知りになりましたか	HP チラシ 新聞折込 タウン誌
通信欄	

送り先 Fax 番号 045-573-9072 ・ 044-965-2680

ご不明の点は伊藤（045-573-9072） または梶川（044-965-2680）までお問い合わせ下さい。

* ご記入いただいた申込書は、「個人情報保護法」に基づき、他の目的で使用することはありません。