定期受講の方

低学年学習教室
申込書

アドバンス

定期受講をご希望の方は、授業料は銀行振替となります。

ふりがな		性別	小学校名	学年
生徒氏名				年
ふりがな		確認印	電話番号	
保護者氏名		印		
ご住所	〒			
申込回数を選択して下さい。	週1回　週2回　フリーパス	受講料金	円	

記入例	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
	算数	学校へのお迎えを希望される方はチェックを入れてください。	15:00	18:00	保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)
月曜日	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
					保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)
火曜日	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
					保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)
水曜日	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
					保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)
木曜日	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
					保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)
金曜日	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
					保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)
土曜日	科目	お迎え	入室予定時刻	退室予定時刻	帰宅手段の選択
					保護者のお迎え(　) 自分で帰宅(　)

★校舎使用欄

受付日	担当印
月　　日	

備考欄	