

学習塾きたうら 入会申込書

▼太枠内をご記入のうえ、教室までご持参ください。

FAX送信の受付も可能です。〔FAX番号29-5522〕

		記入日	
		令和	年 月 日
フリガナ			生年月日
受講生 氏名			平成 年 月 日
学校名	学校	学年	
		小・中・高 年	
保護者 氏名	印	職業	
住所	〒 -		
自宅 電話	() -	保護者 携帯	() -
保護者 連絡可能な時間帯		月曜～金曜	: ~ :
		土曜	: ~ :
保護者 メールアドレス (任意) 〔 当塾のアドレス s.kitaura@gmail.com 〕			
受講生の部活動(スポ少)	部	夜間練習の曜日	
		曜	
受講生の習い事 (有・無)	①	曜	: ~ :
	②	曜	: ~ :
受講生の兄弟 (有・無)	年齢(学年)	名前	年齢(学年) 名前
	①		③
	②		④