

2018 年度 春期特別個人指導クラス 申込書

生徒氏名： _____

学校および学年： _____

緊急連絡先電話番号： _____

住所： _____ 市 _____ 区 _____

希望クラス・・・下記の希望クラス名を○で囲んで下さい。

岸町教室時間割	通常授業 3 月 26 日まで。30 年度の初回授業は 4 月 9 日です。					
	3/28	3/29	3/30	3/31	4/1	4/2
午前 9 時～10 時半						×
(11 時まで延長可)						×
午前 11 時～12 時半						×
午後 2 時～4 時					×	
	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8
午後 2 時～4 時						

白鵜教室時間割	時間割は自宅用です。					
	3/27	3/29	3/30	3/31	4/1	4/2
午前 9 時～10 時半		×	×	×	×	×
午後 5 時半～7 時	×					午後 7 時から
	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8
午前 9 時～10 時半						
午前 10 時半～12 時						
午後 6 時～7 時半						×
午後 7 時半～9 時						×

講習会費用 _____ 円

会費を添えて申し込み致します。

平成 30 年 月 日

保護者氏名：

