

入塾申込書

二宮教室

●お子様

ふりがな		男 女
お名前		
小学校 中学校		年

●保護者様

御名前	
郵便番号	
御住所	
電話番号1	(続柄)
電話番号2	(続柄)

※電話番号は、緊急時につながりやすいもので、優先度の高い順にご記入ください。
ご自宅の場合は「自宅」、携帯電話の場合は、お父様やお祖母様など、お子様との
ご関係を () 内にご記入ください。

●お申し込みクラス

小学生はクラスを○で囲んでください。

○をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	小学生週1回 (月・火・水・金・小5英語・小6英語)
<input type="checkbox"/>	小学生週2回 (月・火・水・金・小5英語・小6英語)
<input type="checkbox"/>	小学生週3回 (月・火・水・金・小5英語・小6英語)
<input type="checkbox"/>	中学1年生クラス
<input type="checkbox"/>	中学2年生クラス
<input type="checkbox"/>	中学3年生クラス

●通塾開始ご希望日

令和 年 月 日