

受付番号	2015 第1回実力考査対策・春休みセミナー「申込書」			
※クラス	受講希望日	日数	時間帯	受講科目
個別・二人	/ / / / / /			
ふりがな 生徒氏名	-----	学校名	学習院 高等科 新3年	
保護者氏名	⑩	クラブ		
住 所	〒□□□□-□□□□ ☎ () FAX ()			
支払方法	①受付にて： _____円 ②現金書留にて： _____円 ③銀行にて： _____銀行 _____支店より _____円送金			

※クラスは○で囲んでください。

2015 , ,