

2017 冬休みセミナー申込書

受付番号	クラス	単位	科目	日程	時間帯
	個別・2人 3・4人				
ふりがな 生徒氏名				学 年	学習院 中等・高等科 年
保護者氏名	Ⓜ			2人 ()君と受講 3・4人 () () ()	
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○で囲み、二人クラスは一緒に受講される方の名前をご記入下さい。