

2019 春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
	個別クラス 二人クラス				
ふりがな 生徒氏名				学 年	学習院女子 中等・高等科 年
保護者氏名	Ⓜ			二人クラス	()さんと受講
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。

2019 . .

2019 春休みセミナー・受講科目・希望日程・時間帯

生徒氏名	受講科目	時間帯						担当
		1	2	3	4	5	6	
1		/	/	/	/	/	/	
	時間帯							
2		/	/	/	/	/	/	
	時間帯							
3		/	/	/	/	/	/	
	時間帯							
4		/	/	/	/	/	/	
	時間帯							

※受講科目、希望の日程、時間帯を記入してください。