2023 第１回実力考査対策・夏休みセミナー申込書

受付番号	希望受講科目					
	①	②	③	④	⑤	⑥
ふりがな				第１回実力考査・選択科目		
生徒氏名						
保護者氏名	㊞					
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					

※下記に受講科目、希望の日程、時間帯をご記入ください。

「第1回実力試験対策・夏休みセミナー」受講科目・希望の日程・時間帯

生徒氏名					時間帯	① 10：00 ～ 11：30 ② 11：40 ～ 1：10 ③ 2：00 ～ 3：30 ④ 3：40 ～ 5：10					
	受講科目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	担当
1		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
	時間帯											
2		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
	時間帯											
3		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
	時間帯											
4		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
	時間帯											
5		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
	時間帯											