

2024 第 1 回実力考查対策・春休みセミナー『申込書』

受付番号	1. 受講科目(受講回数)	2. 受講科目(受講回数)	3. 受講科目(受講回数)	単位数
	()	()	()	
ふりがな 生徒氏名			学 年	学習院女子 高等科 新 3 年
保護者氏名	⑩			
住 所	〒□□□□-□□□□			
	☎ ()	Fax	()	

2024 . .

生徒氏名				学 年		学習院女子高等科 新3年					
受講科目				時間帯		① 10:00 ~ 11:30 ② 11:40 ~ 13:10 ③ 14:00 ~ 15:30 ④ 15:40 ~ 17:10					
3月		①	②	③	④	4月		①	②	③	④
25	月					1	月				
26	火					2	火				
27	水					3	水				
28	木					4	木				
29	金					5	金				
30	土					6	土				
31	日										

1. 受講できる日程に○印を記入してください。
2. 受講できない枠には×印を記入してください。
3. 先生と日程を調整し、受講日、科目、時間帯を確定し、連絡します。