

no.

一般年中児

行動観察+α講座【ステップB】 受講申込書

受付開始: 5月23日(木)10:00 ※FAXは12:30

● 必要事項をご記入の上、恵比寿本校受付にご提出いただくか、FAXにてお送りください。

※個人情報の保護について:ご記入頂いた内容は厳重に管理し、電話連絡および資料郵送以外の目的には使用いたしません。

| | | | | |
|---------|------|----------|----------|------------------------------|
| お子さま | ふりがな | 男・女 | 生年月日(西暦) | ご自宅の電話番号 |
| | 氏名 | | 年 月 日 | — — |
| 保護者 | ふりがな | 幼稚園・保育園名 | | ご自宅のFAX番号 |
| | 氏名 | | | — — |
| 住所 | 〒 - | | | 携帯電話番号(送り迎えされる保護者様) 続柄: ____ |
| | | | | — — |
| メールアドレス | | | | |
| @ | | | | |

お支払い方法

恵比寿本校受付

お振り込み

申し込みの際し、キャンセルポリシーに同意します。

● お申し込みを希望される講座の各欄に✓印をつけてください。

※曜日・時間帯が複数あるクラスは、第1希望、第2希望を数字で記入してください。

ステップB

- Aクラス(火)…17:00~18:00
- Bクラス(水)…17:00~18:00
- Cクラス(金)…17:00~18:00
- Dクラス(土)…16:00~17:00

FAX : 03-5725-2380