

no.

さくらクラス 受講申込書

●必要事項をご記入の上、恵比寿本校受付にご提出ください。

お子さま	ふりがな	男・女	生年月日(西暦) 年 月 日	ご自宅の電話番号 — —
	氏名			
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 @				

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クラスに✓印をつけてください。

Aクラス (水 11:00-12:30)

Bクラス (金 11:00-12:30)

Cクラス (土 11:00-12:30)

Dクラス (日 9:00-10:30)

FAX : 03-5725-2380

