

no.
-----

# こぐま会小学部 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) 年 月 日	ご自宅の電話番号
	氏名			— —
保護者	ふりがな	小学校名	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				
@				

●以下の□欄のいずれかに✓印をつけてください。

1年生クラス

2年生クラス

3年生クラス

FAX: 03-5725-2380

