

no.

● 必要事項をご記入の上、恵比寿・吉祥寺・大森校の各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		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 ☐ 申し込みに際し、キャンセルポリシーに同意します。				

● 受講希望講座の欄に✓印をつけてください。

☐

3年保育幼稚園受験講座