

no.

一般年長児

夏季講習会 受講申込書

FAX受付開始: 5月7日(水)10:00
(受付窓口での申込は5月8日(木)から)

1

提出または送信枚数 1枚 2枚

●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)	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。

●受講希望講座の各欄に✓印をつけてください。 ※日程・時間帯が複数ある講座は、第1・第2希望を数字で記入してください。

Aクール 7月14日(月)~18日(金)

	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	
恵	<input type="checkbox"/> 朝トレ	<input type="checkbox"/> 総合力完成					<input type="checkbox"/> 田園調布雙葉 <input type="checkbox"/> セブンスステップス復習 <input type="checkbox"/> 手先の巧緻性				
吉	<input type="checkbox"/> 総合力完成					<input type="checkbox"/> 指示制作					

Bクール 7月21日(月・祝)~25日(金)

	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00
恵	<input type="checkbox"/> 朝トレ	<input type="checkbox"/> 総合力完成					<input type="checkbox"/> 雙葉 <input type="checkbox"/> 聖心 <input type="checkbox"/> 東京女学館 <input type="checkbox"/> 白百合		<input type="checkbox"/> 行動観察 <input type="checkbox"/> 女学館 行動観察	
吉	<input type="checkbox"/> 総合力完成					<input type="checkbox"/> 指示制作				
大	<input type="checkbox"/> 総合力完成									

Cクール 7月28日(月)~8月1日(金)

	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00
恵	<input type="checkbox"/> 朝トレ	<input type="checkbox"/> 総合力完成					<input type="checkbox"/> 稲花 <input type="checkbox"/> 難関校個別 <input type="checkbox"/> 手先の巧緻性		<input type="checkbox"/> 行動観察 女学館併願対策 <input type="checkbox"/> 親子活動①(8/1)	
吉	<input type="checkbox"/> 光塩		<input type="checkbox"/> 言語表現力			<input type="checkbox"/> 行動観察実践				
大							<input type="checkbox"/> 学習院			

恵…恵比寿本校 吉…吉祥寺校 大…大森校

FAX : 03-5725-2380



no.

一般年長児

夏季講習会 受講申込書

FAX受付開始: 5月7日(水)10:00 (受付窓口での申込は5月8日(木)から)

2

受講申込書②のみ提出または送信される場合は、右の欄に✓印を付けてください。 受講申込書②のみ

- 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。
- 受講申込書①と併せて提出または送信される場合は、お名前のみご記入ください。
- ※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 申し込み際に、キャンセルポリシーに同意します。

- 受講希望講座の各欄に✓印をつけてください。 ※日程・時間帯が複数ある講座は、第1・第2希望を数字で記入してください。

Dクール 8月4日(月)~8日(金)

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00
恵	<input type="checkbox"/> 朝トレ	<input type="checkbox"/> 聖心	<input type="checkbox"/> 行動観察			<input type="checkbox"/> 双葉	<input type="checkbox"/> 運動・指示行動			
		<input type="checkbox"/> 東京女学館	<input type="checkbox"/> 女学館 行動観察			<input type="checkbox"/> 東洋英和				
吉	<input type="checkbox"/> 立教女学院	<input type="checkbox"/> 手先の巧緻性			<input type="checkbox"/> 運動集中	<input type="checkbox"/> 成蹊				
大	<input type="checkbox"/> 聖心対策									

Eクール 8月11日(月・祝)~15日(金)

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00
恵	<input type="checkbox"/> 朝トレ	<input type="checkbox"/> 総合力完成				<input type="checkbox"/> 立教女学院	<input type="checkbox"/> 運動・指示行動			
						<input type="checkbox"/> 豊明	<input type="checkbox"/> 学習院			
						<input type="checkbox"/> 暁星	女学館併願対策	<input type="checkbox"/> 親子活動②(8/15)		
吉						<input type="checkbox"/> 早稲田				

Fクール 8月18日(月)~22日(金)

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00
吉	<input type="checkbox"/> 桐朋学園 試行錯誤	<input type="checkbox"/> 桐朋・桐朋学園			<input type="checkbox"/> 行動観察実践					
大		<input type="checkbox"/> 学習院対策			<input type="checkbox"/> 慶應横浜一次対策(8/18・19・20)					
<input type="checkbox"/> 1日目(8/18) <input type="checkbox"/> 2日目(8/19) <input type="checkbox"/> 3日目(8/20) <input type="checkbox"/> 4日目(8/21) <input type="checkbox"/> 5日目(8/22)										

日曜 7月20日(日)・27日(日)・8月3日(日)・17日(日)・24日(日)

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00
恵	<input type="checkbox"/> 総合力完成									

恵...恵比寿本校 吉...吉祥寺校 大...大森校

FAX : 03-5725-2380

