

日 曜 講 座 申 込 書																																													
日 付	年 月 日																																												
お子様のお名前																																													
親御様のお名前																																													
ご住所	〒																																												
お電話番号																																													
メールアドレス																																													
申し込み講座																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">算数</th> <th style="width: 10%;">第1講</th> <th style="width: 10%;">第2講</th> <th style="width: 10%;">第3講</th> <th style="width: 10%;">第4講</th> <th style="width: 10%;">第5講</th> <th style="width: 10%;">講座数合計</th> <th style="width: 10%;">金額/回</th> <th style="width: 10%;">合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,500円</td> <td></td> </tr> <tr> <th>理科</th> <th>第1講</th> <th>第2講</th> <th>第3講</th> <th>第4講</th> <th>第5講</th> <th>講座数合計</th> <th>金額/回</th> <th>合計</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,500円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>選択講座にレ点をお願いします。</p>										算数	第1講	第2講	第3講	第4講	第5講	講座数合計	金額/回	合計								5,500円		理科	第1講	第2講	第3講	第4講	第5講	講座数合計	金額/回	合計								5,500円	
算数	第1講	第2講	第3講	第4講	第5講	講座数合計	金額/回	合計																																					
							5,500円																																						
理科	第1講	第2講	第3講	第4講	第5講	講座数合計	金額/回	合計																																					
							5,500円																																						
振込口座	三菱UFJ銀行春日井支店 株式会社中学入試研究会 店番213 口座番号0239738																																												
費用	<p>弊社より講座の確認の上、合計金額をメールもしくはお電話にて連絡致します。</p> <p>1週間以内に上記口座にお振り込みお願い致します。</p>																																												

※欠席についての振替および返金については、致しませんので、予めご了承の上、申し込み頂きますよう、よろしくお願い致します。

ご希望により、個別指導も承りますので、お気軽にご相談下さい。

株式会社中学入試研究会
〒486-0817 愛知県春日井市東野町10-13-7
電話:0568-82-6586
FAX:0568-84-9950