

希望クラス申込書

申込日 年 月 日

入塾をご希望の場合、下記にご記入の上ご希望のクラスをご予約ください。
(ファックスまたはメールでお送りいただくか、教室のポストに入れてください。)
ご希望のクラスに空席が出ましたら、メールでご連絡差し上げます。

年齢やレベルに関係なくクラスをご選択いただけます。同じ日に2時限続けてのご選択も可能です。

※この申込書のご提出順にご予約いたしますのでご了承ください。
※珠算と暗算をきちんと身に付けたい場合は、週2時限以上のコースをお勧めします。
(ただし空きがない場合、週1時限コースからの開始となりますので、ご了承ください)

◆ご希望のコース

- () 週1時限コース(月謝 3,000円)
() 週2時限コース(月謝 5,000円)
() 週3時限コース(月謝 7,000円)
() 週4時限コース(月謝 9,000円)

坂本そろばん教室
指導責任者 坂本和子
TEL 090-9139-4420
FAX 042-577-3705
メール mimisoroban@gmail.com

フリガナ
生徒氏名

※週1時限から始める場合も、
最終的にご希望のコースに○をしてください。

学校名 年

◆ご希望開始月

()月～

保護者氏名

住所

自宅電話

◆購入申込

- そろばん (6,000円)
 そろばんケース (600円)
 そろばん型文鎮 (800円)

携帯電話

メール

※ご連絡は、なるべくメールでお願いします。

◆ご希望のクラス

第一希望は①、第二希望は②、第三希望は③・・・とご記入ください。(優先順位が同じ場合は同じ番号)
※クラスによっては数カ月以上お待ちいただく場合もありますので、できるだけ複数のご希望をご記入ください。

クラス(時間) \ 曜日	月	火	水	木	金
3時半クラス(3:30～4:20)					
4時半クラス(4:30～5:20)					
5時半クラス(5:30～6:20)					
6時半クラス(6:30～7:20)					

◆通信欄