

【夏期公開単科授業申込書】

氏名		住所 〒	
保護者氏名		連絡先	
印			
生年月日 S・H	年 月 日	出身高校	
受講コード	講座名	受講コード	講座名

※ ホテルご希望の方

宿泊予約 月 日() ~ 月 日() (泊 日)

FAX 申込 FAX 03-3486-5440

[遠方よりお越しの方へ]

夏期講習期間中、勉強に専念できるよう弊社より徒歩2分のホテルを紹介しております。お申込の際に宿泊希望日をお申し付けください。宿泊手配をいたします。

夏期講習期間中も朝 9:00~夜 21:00 まで自習室を開放し、短期受講生にも勉強に専念できるよう指導学習環境を整えております。

何なりとお気軽に電話にてお問合せください。【問い合わせ先】03-3780-3073(代表)