

春 期 講 習 申 込 書

本 多 セ ミ ナ ー

年 月 日受付

ローマ字	
氏 名	
住 所	〒 —
電 話 番 号	— — 携帯番号 — —
生 年 月 日	平成 年 月 日
学校名及び学年	年生
保 護 者 名	
日中連絡先電話番号	— —
e-mail	@
希望クラス	<input type="checkbox"/> 一般クラス（小3～中2） <input type="checkbox"/> 小学校受験クラス（小4～小6） <input type="checkbox"/> 中3受験クラス <input type="checkbox"/> 個別指導 <input type="checkbox"/> その他（ ）
本多セミナーを 何で知りましたか？	<input type="checkbox"/> インターネット（ ） <input type="checkbox"/> ポストのチラシ <input type="checkbox"/> 雑誌等掲載誌（ ） <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> 電話帳 <input type="checkbox"/> バスの放送 <input type="checkbox"/> 知人の紹介（ 様） <input type="checkbox"/> その他（ ）
学習塾で一番学びたい 事は何ですか？ また、何かご要望がご ざいましたらご記入下 さい。	