

入学申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 生徒氏名		学年	年
生年月日	S H	年	月 日生
学校名			
ご住所	〒 -		
電話番号			
保護者名			
紹介者名			

ご希望塾 (希望の文字を○で囲んでください)

学習塾

そろばん塾

書道塾

※学習塾へお申込の中学生の場合は、5科目の通知表をご持参下さい。

※そろばん・書道塾の方へ

●いままでに習ったことはありますか。

ある ない

・ある方は()級 ()段

ご意見・ご要望

有限会社 朝霞ゼミナール

〒351-0006 埼玉県朝霞市岡1-3-31

TEL048(465)7946 FAX 048(465)7954