

<滝教育研究所受講等申込書>

2024年 月 日

① (丸で囲む) 新規入会・既に受講生会員・既に自習室会員・自主ゼミ室利用 (代表者)

学年 ()年 ()組 ()番 氏名 ()フリガナ ()

住所 〒 -

電話番号 (携帯電話が望ましい)

メールアドレス

② 保護者氏名

お名前 印

連絡先 (自宅)

③利用の種類 (番号を丸で囲む)

1. 受講する (受講会員)

()曜日 ()先生 講座名 ()

()曜日 ()先生 講座名 ()

()曜日 ()先生 講座名 ()

()曜日 ()先生 講座名 ()

2. 自習室利用する (自習室会員)

3. 自主ゼミ室利用する 合計利用人数 ()人

利用日時・ 月 日 時 分~ 時 分

()年 ()組 ()番 氏名 ()

()年 ()組 ()番 氏名 ()

()年 ()組 ()番 氏名 ()

()年 ()組 ()番 氏名 ()

()年 ()組 ()番 氏名 ()

足りない場合は別紙に記入し添付して下さい。

<確認書>

*滝教育研究所の使用規定をホームページで確認し、使用規定を守ります。

()年 ()組 ()番 氏名 ()

保護者氏名 () 印