

2020年2月15日(土)実施

「脳科学に基づく京進スクール・ワンの定期テスト対策スペシャル」申込書

●以下、必要事項をご記入下さい。

お通りの教室	京進スクール・ワン	手原	教室
通学校・学年	()【小・中・高】()年		
生徒氏名			
住所	〒 —		
電話番号	()	—	
緊急連絡先	()	—	■どなたの連絡先ですか？()

➤ 再度、案内文の内容を御覧ください。

「脳科学に基づく京進スクール・ワンの定期テスト対策スペシャル」について申し込みます。

申込日	(西暦) 20 年 月 日
保護者ご署名	印

<京進処理欄>

※教室					
受付				教室長承認	dbS 登録
担当	受付日	申込者	受付方法	/	/
	/	<input type="checkbox"/> 生徒本人 →保護者確認必須 <input type="checkbox"/> 保護者 (父・母・他)	<input type="checkbox"/> 本書類提出 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 口頭 (電話・来室時) <input type="checkbox"/> 他 ()		
税別料金 (該当に選択)		備考欄			
<input type="checkbox"/> 内部生...7,000 円 <input type="checkbox"/> 一般生...10,000 円 <input type="checkbox"/> その他 (備考欄に税込額・理由記載)					

教室職員の方へ…講座実施翌日までに登録を完了してください。