

# 高校入試対策特別講座申込書

年 月 日

フリガナ				
生徒氏名				
保護者氏名				
学年	年生	性別	男・女	生年月日
住所	〒 都道府県			
電話番号	( )	メール アドレス		
在籍塾名	塾名	・なし	在籍 中学校名	立 中学校
受験講座 <small>該当する番号を ○で囲んで下さい</small>	1. 高校入試対策特別講座(5教科)		2. 高校入試対策特別講座(3教科)	
希望教室 (○囲み)	1. 佐久教室での受講となります。			
備考 <small>(単科受講など)</small>				

★本書類を教室へお持ちいただくか、Fax：0267-68-8318までお送りください。

★お申込確定後にご案内書類をお送りします。

★お問い合わせは、フリーダイヤルまでお願いいたします。

お申込Fax番号：0267-68-8318



フリーダイヤル 0120-820-840  
進学塾ヨダゼミ・佐久平予備校

URL:<http://www.yodazemi.net>

mail:saku@yodazemi.net