

# そろばん入塾申込書(fax:042-339-3633)

<太枠内を記入下さい>

20 年 月 日

フリガナ			保護者名	事務処理欄	
氏名				出席簿	
				入塾者内訳	
生年月日	(西暦20 年)平成 年 月 日			月毎早見表	
現住所	〒			データ	
TEL	自宅				
	緊急連絡先				
学校名(学年)					
希望する教室名		①	教室	曜日	時～
		②	教室	曜日	時～
当塾を何でお知りになりましたか？		①ご兄弟が入塾済み ②友達が入塾済み ③⑤稲城iプラザ ④電話帳 ⑤インターネット ⑥その他 [ ]			
電子／携帯メールを使用していますか？		はい、いいえ	当塾の月報で合格者名を掲載することがありますが、宜しいですか？		はい、いいえ
入塾した動機・要望について					

<記入頂いた個人情報の取扱いについては十分注意し、使用に当たっては塾内に限定致します>