

# 無料体験申込書

申込日 平成 年 月 日

※二重線の枠内のみご記入下さい。

フリガナ		性別	学校名		学年
生徒氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
保護者名		電話		携帯	
フリガナ					
住所	〒 (国名)				
E-Mail					

## 【体験希望日時・科目】

場所	<input type="checkbox"/> 教室希望 ※お近くの教室をお知らせします					<input type="checkbox"/> 自宅希望 ※下記の自宅パソコン環境調査へご記入下さい				
希望科目					希望受講日					
<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 算数 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 理科					第1希望	月	日	時間	例) 16:00-20:00	
					第2希望	月	日	時間		
					第3希望	月	日	時間		
ご要望	(記入例)うちの子は、因数分解が苦手なので重点的にお願いします。									

※無料体験につきましては、学習効果を高めるため、1科目限定とさせていただきます。

※体験希望日は、申込日より3日以降でご希望下さい。講師の日程が合わない場合はご連絡いたします。

## 【自宅パソコン環境調査】

自宅希望の方は、受講前にパソコンの動作確認のめた接続テスト(約30分)を行います。下記項目に回答ください。

※下記の選択項目に該当しない場合は、ご利用できない場合がございますのでお電話にてご相談下さい。

メーカー		型番			
OS	<input type="checkbox"/> Windows2000 <input type="checkbox"/> WindowsXP <input type="checkbox"/> WindowsVista <input type="checkbox"/> その他				
インターネット環境	<input type="checkbox"/> FTTH(光) <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> ケーブルTV <input type="checkbox"/> 無線LAN <input type="checkbox"/> その他				
3点セット	ウェブカメラ		ペンタブレット		ヘッドフォン&マイク
	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない

カメラ・タブレット・ヘッドフォンの3点セットが必要となります。

※3点セットをお持ちでない場合、こちらで販売も可能です。  
受講を継続されない場合もそのままご使用いただけます。

3点セット購入希望 ¥15,750(税込)



# FAX. 054-643-3852

FAXの送信間違いには十分ご注意ください。