

# 入 会 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				

## 【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	

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。