

体験申込書

太枠線内をご記入ください

お申込みの際は、あらかじめお電話で
お席の予約をしてください

申込年月日	年 月 日		
生徒氏名		保護者氏名	
ふりがな		ふりがな	
生徒氏名		氏名	⑧
生年月日	(男・女) 平成 年 月 日	緊急連絡先 (携帯)	- -
幼稚園名 保育園名		TEL	- -
志望校		FAX	- -
住所	〒 - 市・区		
ご兄弟で入室された方	年度 会員	紹介者	

体験希望 クラス	体験 月 日	曜日	時間
	月 日		~
	月 日		~
	月 日		~

年中クラス
後半30分は
絵画・体操

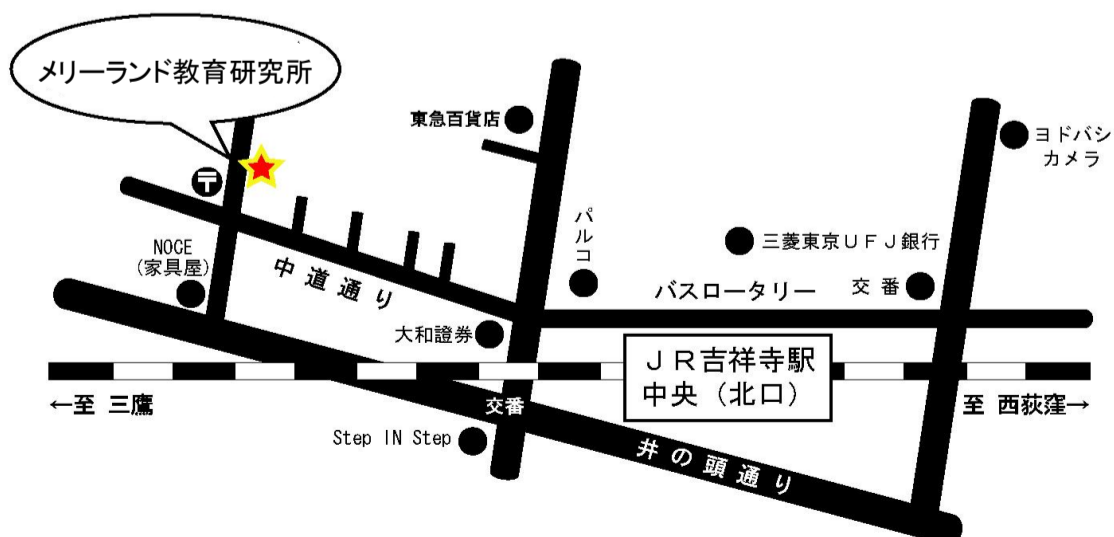
- ① 各クラス体験料がかかります。詳しくはお問い合わせください。
- ② 体験料はお支払い後、キャンセルをされましてもご返金はいたしかねますのでご了承ください。
- ③ 当日、各授業開始15分前までに1階の受付でお支払い下さい。約10分前から各教室に入れます。
- ④ 行動観察クラスは授業終了10分前に講評があります。
- ⑤ 体験申込書提出後の体験月日、時間の変更はご遠慮ください。
- ⑥ ご入室のお手続き、教材販売等の現金のお取り扱いには受付終了の1時間前までとさせていただきます。
- ⑦ 体験当日までに、お席の空きがなくなる場合があります。ご了承の上、お申し込みください。

お持ち物 お子様用うわばき、保護者様用スリッパと、手提げ袋に、クーピーペン(12色入)・クレヨン(16色入)・鉛筆数本(B以上)・はさみを入れてお持ちください。
なお、成蹊クラスは青サインペン、早稲田クラスは赤青鉛筆が必要です。

受付日	年 月 日	領収日 担当者	TEL・申込 受付者
体験料	年長・年中・年少・行動・巧緻・絵画・言語・体操・学校別	税込 円	
体験料	年長・年中・年少・行動・巧緻・絵画・言語・体操・学校別	税込 円	
体験料	年長・年中・年少・行動・巧緻・絵画・言語・体操・学校別	税込 円	

メリーランド FAX 0422-20-3161

名簿登録	ネームプレート
------	---------



駐車場・駐輪場がございませんので、公共の施設をご利用下さいますようお願い致します。