

受付日	年	月	日
受付No.			

Sanraku Soroban School

◆市ヶ谷校 入学申込用紙

フリガナ			
生徒氏名	男 女		
生年月日	20	年	月 日 生 才
学校名	幼稚園・学校 年		
住所	〒(-)		
電話	自宅	—	—
	携帯	—	—

Sanraku Soroban School市ヶ谷校に費用を添えて入学します。
入学後は塾則を守り通塾します。
在学中本人に 関する事項は全て保護者が責任を負い通塾することを誓約します。
※1. 個人情報第三者への提供について
生徒の得点・順位等の成績はHPの公開をするほか、成績優秀者はマスコミ等へ情報提供のため
利用することがあります。個人情報の第三者への提供を望まない場合には申し出てください。
※2. 当スクールを退塾や休月をする場合、30日前までに所定届出書をご提出ください。
※3. ご入金いただきました費用は途中退塾された場合でも返金はいたしませんのでご了承ください。

入学日	年	月	日	保護者名	印
-----	---	---	---	------	---

※ご入学月、ご希望の参加部に○をしてください。

火	1部	3:10～4:00		金	1部	3:10～4:00	
	2部	4:10～5:10			2部	4:10～5:10	
	3部	5:20～6:20			3部	5:20～6:20	
	4部	6:30～7:30			4部	6:30～7:30	