

申込み用紙

申込み年月日: 年 月 日

お名前
(保護者) :

お名前(生徒) :

郵便番号 :

住所 :

電話 :

携帯電話 :

メール(PC) : (資料を送る場合に使用することがあります)

メール
(保護者携帯) :

メール
(子供携帯) :

※迷惑メールの設定を外し、ドメイン指定受信をして下さい。

学校・学年 : 学校 年

希望コース

火曜コース・水曜コース

※両日の場合は両方に○をして下さい。但し、2日の場合は受講料は2日分となります。

↳ 今後、木曜・金曜も行う予定です！(月、土曜も検討中！)

14:45～15:45(4～5歳児)

16:00～17:00(基本:小学生低学年)

17:00～18:00(基本:小学生)

18:00～19:30(基本:中学生)

19:30～21:00(基本:中学生)

※小学生が少ない場合、4～5歳児も行う可能性があります。

※一応、御希望のお時間があればお伺いし、希望時間で受講できるように致します。

月謝

振込み

月謝袋

・ジャパンネット銀行 本店営業部(支店番号:001)

口座番号:(普通)8127359

口座名 : 有限会社ノックオン補習塾

・ゆうちょ銀行 店名(番) : 018(ゼロイチハチ)

口座番号: 50866261(普通預金)

口座名 : カスヤユキヒデ

◇送り先

Mail : hoshujuku@knock-on.net

School Method 補習塾長
粕谷 幸秀