

選択講座申込書

御手数ですが、以下の太枠線内にご記入の上、ご捺印下さい。

東都ゼミナール

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ		フリガナ		印
塾生氏名	男 ・ 女	保護者氏名		
電話番号	—	—		
在籍校	立	学校	現	年生

講座名	
備考	

※塾使用欄

振込日： 月 日	
ご請求額	¥

備考
