STUDY PLACE
SHOUCHI-JUKU

【受講申込書】　小学生

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
生徒氏名		学校名 学年	年
住所			
フリガナ		電話番号	ご自宅 携帯
保護者氏名			
メール（携帯）			

▼　受講をご希望されるコースの□内に✔をお願いします。

□　中学受験４科コース

国語・算数・理科・社会・速読をセットにしたハイレベルコースです。

□　基礎学力強化コース（４０分授業を週に何回受けるか□内に✔をお願いします）

科目	担当	個別指導	集団指導
国語	プロ個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	設定なし
	通常個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	
算数	プロ個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	
	通常個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	
理科	プロ個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	□週２回
	通常個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	
社会	プロ個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	□週２回
	通常個別	□週２回　□週３回　□週４回　□週５回　□受講しない	
速読	通常個別	□週２回　□受講しない	□週２回
速読英語	通常個別	□週２回　□受講しない	□週２回

▼　通塾できない曜日・時間をご記入ください。

	曜日	時間	備考
	月 火 水 木 金 土 日	PM　　：　　～　　：	
	月 火 水 木 金 土 日	PM　　：　　～　　：	
	月 火 水 木 金 土 日	PM　　：　　～　　：	