

体験学習 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申し込み先)

志弘塾

〒639-0266

香芝市旭ヶ丘3丁目9-10

TEL:0745-60-6429

FAX:0745-60-6429

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで
FAXまたは郵送でお申し込みください。

フリガナ			
生徒氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
住所	〒 _____ 都道 府 県		
TEL	携帯電話		
FAX	Eメール		
フリガナ			
保護者氏名			
緊急連絡先	Eメール		

志弘塾 カウンセリングシート

学年

生徒氏名

Q.学校のテストの成績はどのくらいですか？(テストの成績、通知簿等)

Q.ご自宅での勉強頻度は？(一日何時間くらい？ それとも宿題のみ？)

Q.現在、塾の他に習い事は？

Q.現時点での志望校は？(保護者様の考える志望校・お子様の考える志望校)

Q.塾に対する要望は何かございますか？