

体験授業申込書

青学ゼミナール

フリガナ	
生徒氏名	
学校名	年 組
体験授業の教科	
指導分野	<input type="checkbox"/> 指定あり() <input type="checkbox"/> 指定なしまたは未定 ※可能であれば指導分野をご指定ください
指導内容	<input type="checkbox"/> 質問したい問題がある(質問したい問題をご持参ください) <input type="checkbox"/> 質問したい問題はない(当塾でプリントをご用意します)
電話番号	☎ ご都合のよい曜日と時間帯 [月・火・水・木・金] () 時 ~ () 時
体験授業の受講履歴	<input type="checkbox"/> 今回がはじめて(無料) <input type="checkbox"/> 2回目以降(2,000円)
ご面談について	<input type="checkbox"/> ご相談内容あり(30分~1時間お時間いただきます) (具体的にご記入ください) <input type="checkbox"/> 塾の説明のみ希望(10分程度お時間いただきます) <input type="checkbox"/> 体験授業の前に既にご相談済み

体験授業・ご相談をご希望の方はメールまたはお電話でお申し込みいただき、当日こちらをご持参ください。

【電話番号】03-6356-3225(代表)

【メールアドレス】info@seigaku-seminar.com