

ウザワ石岡教室 体験授業 申込書

申込日：平成 年 月 日

下記の通り体験授業を申し込みます。

ご希望コース	ご希望内容
1. 一日無料体験	<p>ご希望の日時（「クラス別授業時間」の中からお選びください。）</p> <p>1. 英語 月 日 時</p> <p>2. 国語 月 日 時</p> <p>※中学生、高校生、成人クラスの一日無料体験は2時間となります。</p>
2. 一ヶ月有料体験	<p>開始ご希望日</p> <p>1. 英語 月 日</p> <p>2. 国語 月 日</p>

ふりがな		性別	学校名 _____ 1. 小学__年 2. 中学__年 3. 高校__年 4. 既卒
生徒名		男女	
保護者名			
連絡先住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			

効果的な体験授業ができるように以下の質問にもお答えください。

- ① 英語学習経験はありますか？
1. 有り（約__年間） 2. 無し
- ② 英検取得級はありますか？
1. 有り__級 2. 無し

提出方法

・電子メール添付の場合：info@uzawa-ishioka.com

・FAXの場合：0299-56-7026

・郵送または手渡しの場合：ウザワ石岡教室 〒315-0035 石岡市南台2-4-2