



SPIRITUAL TRUST

- Trust over profit makes the impossible possible -

受講申込書

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		生徒氏名	
携帯電話		携帯電話	
携帯メールアドレス		携帯メールアドレス	
PCアドレス		PCアドレス	
電話番号(自宅)		FAX番号	
授業報告・ご連絡等の メール宛先	PCアドレス・携帯アドレス(いずれかに○をお願いします) STからメールを送信して良い時間帯 終日 または () 時頃まで		
学校/学年		生徒生年月日	
住所	〒		
受講コマ数 (いずれかに○を お願いします)	1. 週 () コマ 2. 月 () コマ 3. 相談したとおり、又はこれからの相談により適宜		
授業希望日時 (出来るだけ正確に お願いします。)			
授業不可能日時 (出来るだけ正確に お願いします。)			
その他備考欄			

受講規約をよくご確認下さい。