

体験入学 申込書

年 月 日

| | | | |
|-----------|------|---|------|
| お申込み教室名 | | | |
| 体験入学者のお名前 | ふりがな | | |
| | | | |
| 生 年 月 日 | 年 | 月 | 日 学年 |
| 学 校 名 | | | |
| 保護者様のお名前 | ふりがな | | |
| | | | |
| 住 所 | 〒 - | | |
| 電 話 番 号 | | | |

★アンケートにご協力ください。

1. 当教室を何でお知りになりましたか？ 該当する項目の左の欄にチェックをお願いします。(複数回答可)

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 近所に住んでいて以前から当教室を知っていた |
| <input type="checkbox"/> | 教室チラシで知った |
| <input type="checkbox"/> | ホームページで知った |
| <input type="checkbox"/> | 家族が現在通っている・以前通っていた |
| <input type="checkbox"/> | 友人が通っているから |
| <input type="checkbox"/> | 保護者からの紹介 |
| <input type="checkbox"/> | その他 () |

2. 何か他に習い事をされていますか？ 該当する項目の左の欄にチェックをお願いします。

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | はい () |
| <input type="checkbox"/> | いいえ |

3. 当教室に何かご要望およびご質問がございましたら、ご記入ください。(自由回答)

()

○ご記入後、FAX またはメール（申込み書の添付）にてご連絡ください。
FAX 番号およびメールアドレスは当教室のホームページに記載しております。ご確認ください。