

# 定期テスト直前講習受講申込書

澤村塾

<TEL> 0586-78-6175

<FAX> 0586-82-7716

中・高 年 氏名 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

(住所) \_\_\_\_\_ (電話番号) \_\_\_\_\_

( )テスト 期間 / ~ / 塾生は(住所)(電話番号)の記入不要

## 希望受講内容

回数	受講日	時限	コース・科目	試験日	テスト範囲
1	/			/	
2	/			/	
3	/			/	
4	/			/	
5	/			/	
6	/			/	

受講費用 \_\_\_\_\_ 円 × 回 = \_\_\_\_\_ 円

- ・塾生の受講費用は、口座振替で引き落としさせていただきます。
- ・講習生の受講費用は、現金で納入して頂きます。

受付日	受付印	受領日	受領印
/		/	