

ご記入のうえ、利用規約をご確認いただき、保護者同意のもとご提出ください。

生徒情報

氏名 _____ フリガナ _____ 生年月日 _____ 学年 _____

学校名 _____ 志望校 _____

住所 _____

電話番号 _____ メールアドレス _____

保護者情報

保護者氏名 _____ 続柄 _____

電話番号 _____

利用内容・同意

利用コース 全日利用 土日祝コース 定期考査前2週間コース

無料トライアル

支払区分 月払い 3ヵ月払い 6ヵ月払い 年払い

利用開始日 _____ 固定席オプション _____ その他オプション _____

健康面・配慮事項（任意）

利用規約を確認し、内容に同意しました

緊急時に保護者へ連絡されることに同意します