

# 体験入学申込書

NO \_\_\_\_\_

(フリガナ)			生年月日	平成	年	月	日生
氏名	男・女						
所属	( )小学校・幼稚園・保育園		( )年 在籍				
英会話歴	英会話学校(塾)		年	ヶ月間	・	なし	
現住所	〒 _____ 名古屋市 _____ 区 (マンション・団地名-号室) _____ 号室)						
電話	( ) _____	携帯	( ) _____				
E-Mail	_____ @ _____						
保護者氏名			紹介者				
体験入学希望日・時間希望アンケート							
	第1希望	第2希望	第3希望				
希望曜日	( )曜日	( )曜日	( )曜日				
希望時間	午後 時 分頃	午後 時 分頃	午後 時 分頃				