

# 2020年 体験授業申込書

品川海風塾への体験授業を希望し、  
下記の通り体験授業申込書に必要事項を記載し、  
令和 年 月 日に提出いたします。  
(保護者様ご氏名の欄に署名・捺印をお願いいたします。)

保護者様ご氏名

印

ふりがな	生 年 月 日
塾生氏名	西暦 年 月 日生

学校名	区立・私立 国立・都立	小学校・中学校・高等学校			
学年・組	学年	組	番号	担任教師ご氏名	先生
	年	組	番		
現住所	〒	品川区 ( ) 大田区 ( )	丁目	番	号
建物名称	ビル・マンション・アパート名			号室	
自宅電話	03 - -	緊急連絡先		-	-
FAX電話	03 - -	ご連絡名称			
本人携帯	-	-	保護者様携帯	-	-
保護者様ご氏名	お父様ご氏名		お母様ご氏名		
その他保護者様ご氏名					

所属の部活動	部活動 時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
部							
習い事・通院等で通塾できない日 内容( )	不可能な 時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
通塾希望回数	通塾希望 時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1週間に( )日間希望							
受講希望時限							
1週間に( )日間希望							