



体験授業 受講申込書

申込日：平成 年 月 日

下記の通り、「無料体験授業受講」を申し込みます。

希 望 日 時	時間帯(何れかに○をつけて下さい)	受 講 希 望 科 目
月 日 ()	A ・ B ・ C ・ D	

※授業時間帯 月～金曜 土曜

B17:17:30～19:00 C17:19:00～20:30 D17:20:30～22:00

A17:16:00～17:30 B17:17:30～19:00 C17:19:00～20:30

フリガナ 生徒氏名	生年月日	男・女
住 所	〒	電話番号 ()
学 校 名	学 年	年
保護者氏名	小・中・高	

- ※ この申込書で「体験授業」が無料で受講できます。(お友達と一緒に受講されても結構です。ご相談ください。)
- ※ 曜日・時間帯・教科は、自由に選択できます。(但し、時期によっては出来ない場合が御座いますのでご了承下さい)
- ・「無料体験授業」は、ご入会前の当塾授業内容・雰囲気のご確認を目的に生徒さんが受講なさる特別授業です。
- ・明光義塾の基本理念は「一人一人のわからないをわかるへ」です。目的が上記のものであっても、当塾では基本理念を守る為にも、「無料体験授業」の中で、わかりやすい授業を行います。

①受講科目は、得意ですか、不得意ですか？	得意科目 ・ 不得意科目 ・ 単元によって(単元名)
②家庭での学習はしますか？	しています ・ するつもり ・ 宿題だけ ・ しない ・ 興味を持たずする
③他の塾に行っていますか？	行っている ・ 行っていた ・ 行ったことはない 塾名()

ご提示いただいた個人情報は、①学習指導、学習状況のご報告などの明光義塾のサービス提供のため、②明光義塾を柱とする学習支援に関する情報、サービスのご案内のため、に使用させていただいております。

なお、ご案内が不要の場合にはお申し出ください。

新しい自分を育てる自立学習
明光義塾

TEL

教室