

年 月 日

# KEC 無料体験学習申込書(高校部)

太枠の部分のみご記入下さい。

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者氏名	
住所	(〒 - )		
電話番号	( ) - ( ) - ( )		
高校名	高校	年 (文・理)	部活動
紹介者名		媒体	1.チラシ 2.CM 3.口コミ 4.看板

## KEC 高校部 1 週間体験学習

1 週間のうち、2 日間個別指導体験・4 日間自習室体験

体験学習 予定日	月 日 (月)	< 自習室 >
	月 日 (火)	< 個別指導 ・ 自習室 >
	月 日 (水)	< 自習室 >
	月 日 (木)	< 個別指導 ・ 自習室 >
	月 日 (金)	< 自習室 >
	月 日 (土)	< 自習室 >

※入塾の際に記入

入塾日	平成 年 月 日
通塾曜日	月 火 水 木 金 土 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
提出書類	<input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 銀行口座振替依頼書 <input type="checkbox"/> 塾生登録ファイル <input type="checkbox"/> 履修届 <input type="checkbox"/> その他
備考	

**KEC**

〒921-8116 金沢市泉野出町 2-7-1 LAWSON 2F

Freedial 0120382058 Mail [info@kecjuku.com](mailto:info@kecjuku.com) Fax 076-244-4363