

氏名

(☎)

(e-mail)

【区分】 ( ) 通常個別 ( ) 講師指名 ( ) 先生 ( ) 完全1対1

**授業スタート時間帯 (1コマ1.5時間)** 指導開始時間は下記時間帯に準じて記入してください。  
 ①10:30-②15:00-③16:00-④16:30-⑤17:00-⑥17:30-⑦18:00-⑧18:30-⑨19:00-  
 初回の授業**3日前**までに必ずご提出ください。希望日時が定員の場合は、調整させていただきます。

ご希望日		時間帯	科目	コマ数	指導内容	担当	
11月	21日	日	:	~	:		
	22日	月	:	~	:		
	23日	火	:	~	:		
	24日	水	:	~	:		
	25日	木	:	~	:		
	26日	金	:	~	:		
	27日	土	:	~	:		
	28日	日	:	~	:		
	29日	月	:	~	:		
	30日	火	:	~	:		
12月	1日	水	:	~	:		
	2日	木	:	~	:		
	3日	金	:	~	:		
	4日	土	:	~	:		
	5日	日	:	~	:		
	6日	月	:	~	:		
	7日	火	:	~	:		
	8日	水	:	~	:		
	9日	木	:	~	:		
	10日	金	:	~	:		
	11日	土	:	~	:		
	12日	日	6年 第6回合不合格判定テスト				
	13日	月	:	~	:		
	14日	火	:	~	:		
	15日	水	:	~	:		
	16日	木	:	~	:		
	17日	金	:	~	:		
	18日	土	:	~	:		
	19日	日	5年 第8回組分けテスト				
	20日	月	:	~	:		

Fax 044-812-2555

☎ 044-850-8855

★講師指名・完全1対1は費用別途

費用の振替は12月末日です