

# 4月22日—5月20日

## 個別指導 受講希望票2024

小 中 高

年

氏名

(☎)

(e-mail)

【区分】 ( ) 個別 ( ) S個別 ( ) 講師指名 ( ) 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。

Ⓐ4:00- Ⓑ4:30- Ⓒ5:00- Ⓓ5:30- Ⓔ6:00- Ⓕ6:30- Ⓖ7:00- Ⓗ7:30-

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
4月	22日	月	個別なし			
	23日	火	: ~ :			
	24日	水	: ~ :			
	25日	木	: ~ :			
	26日	金	: ~ :			
	27日	土	: ~ :			
	28日	日	個別なし			
	29日	月	個別なし			
	30日	火	: ~ :			
5月	1日	水	: ~ :			
	2日	木	: ~ :			
	3日	金	個別なし			
	4日	土	個別なし			
	5日	日	個別なし			
	6日	月	個別なし			
	7日	火	: ~ :			
	8日	水	: ~ :			
	9日	木	: ~ :			
	10日	金	: ~ :			
	11日	土	: ~ :			
	12日	日	個別なし			
	13日	月	個別なし			
	14日	火	: ~ :			
	15日	水	: ~ :			
	16日	木	: ~ :			
	17日	金	: ~ :			
	18日	土	: ~ :			
	19日	日	個別なし			
	20日	月	個別なし			

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5月末日です