

# 9月21日－10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。  
 ④4:00-⑤4:30- ⑥5:00- ⑦5:30- ⑧6:00- ⑨6:30- ⑩7:00- ⑪7:30-  
 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
9月	21日	土	: ~ :				
	22日	日	個別なし				
	23日	月	個別なし				
	24日	火	: ~ :				
	25日	水	: ~ :				
	26日	木	: ~ :				
	27日	金	: ~ :				
	28日	土	: ~ :				
	29日	日	個別なし				
	30日	月	個別なし				
10月	1日	火	: ~ :				
	2日	水	: ~ :				
	3日	木	: ~ :				
	4日	金	: ~ :				
	5日	土	: ~ :				
	6日	日	個別なし				
	7日	月	個別なし				
	8日	火	: ~ :				
	9日	水	: ~ :				
	10日	木	: ~ :				
	11日	金	: ~ :				
	12日	土	: ~ :				
	13日	日	個別なし				
	14日	月	個別なし				
	15日	火	: ~ :				
	16日	水	: ~ :				
	17日	木	: ~ :				
	18日	金	: ~ :				
	19日	土	: ~ :				
	20日	日	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**10月末日**です