2024夏期講習　　個別指導 受講希望票

シグマ進学教室
Fax 044-812-2555

小　中　高　　年　　氏名　　（☎）　　（e-mail）

希望の日時に〇印を、そのとなりに指導科目をご記入ください。　　※費用の振替は**8月末日**です

時間		9：00-10：30		10：30-12：00		13：00-14：30		14：30-16：00		16：00-17：30		17：30-19：00	
科目		〇印	科目	〇印	科目	〇印	科目	〇印	科目	〇印	科目	〇印	科目
7月 18日	木												
19日	金												
20日	土												
22日	月												
23日	火												
24日	水												
26日	金												
27日	土												
29日	月												
30日	火												
31日	水												
8月 5日	月												
6日	火												
7日	水												
8日	木												
12日	月												
13日	火												
14日	水												
16日	金												
17日	土												
19日	月												
20日	火												
21日	水												
26日	月												
27日	火												
28日	水												
29日	木												