

2月1日—2月20日

個別指導 受講希望票2025

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
2月	1日	土	中学入試期間			
	2日	日				
	3日	月				
	4日	火		: ~ :		
	5日	水	: ~ :			
	6日	木	: ~ :			
	7日	金	: ~ :			
	8日	土	: ~ :			
	9日	日	個別なし			
	10日	月	個別なし			
	11日	火	: ~ :			
	12日	水	: ~ :			
	13日	木	: ~ :			
	14日	金	: ~ :			
	15日	土	: ~ :			
	16日	日	個別なし			
	17日	月	個別なし			
	18日	火	: ~ :			
	19日	水	: ~ :			
	20日	木	: ~ :			

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**2月末日**です