

無料体験お申し込み用紙

※小学校・中学校名	
※出身小学校	
※学年(○を)	小1・小2・小3・小4・小5・小6・中1・中2・中3・高1・高2・高3
※生徒さん氏名(フリガナ)	()
※保護者様氏名(フリガナ)	()
▲住所	
※TEL	— — 緊急連絡先: — —
▲E-Mail	
▲E-Mail(確認の為)	
▲直近の定期テストの成績	英語 点、数学 点、国語 点、理科 点、社会 点
通塾経験の有無 (差し支えなければ)	有・無 (塾名 小学時代/塾名 中学時代)

※は必ずご記入願います。▲はご記入頂いた場合、講習会の「割引(早割り)」など優先的にご案内させていただきます。

※**無料体験は3回まで(科目は自由です)**とさせていただきます。

※お預かりした個人情報はINSIGHT 個人情報保護方針に則って、適切に管理させていただきます。



E-mail: info@insight-1966.com

FAX: 03-6740-7975 まで

ご送信下さい! 進学塾 インサイト