



2019年 2才児 春の親子セミナー 申込書

複数枚必要な場合は
コピーしてお使いください。

河合塾グループでは、皆様の個人情報を厳重に取り扱います。お申し込みの際は、「個人情報の保護に関する事項」をご覧ください。

秘

個人情報の取り扱いについて	本人・保護者共に「同意します。」 <input type="checkbox"/> 「同意しません。」 <input type="checkbox"/> ※該当する回答の口に、レをご記入ください。
---------------	---

* 下記の必要事項にご記入いただき、該当の箇所には○をつけてください。

ふりがな			
お子様名			
生年月日	平成	年	月 日 生まれ (男・女)
受講コース 3/27～3/29	平成28年4月2日～平成28年9月30日生まれのお子様	() A	9:45 ～ 10:45
		() C	13:45 ～ 14:45
	平成28年10月1日～平成29年4月1日生まれのお子様	() B	9:45 ～ 10:45
		() D	13:45 ～ 14:45
ふりがな	今回、ご兄弟姉妹が他学年のセミナーを受講される場合はご記入ください。		
保護者名	お子様名() (受講コース: 学年:) (自署) ※この欄への記入のみでは申込受付はできません。		
住所	〒		
電話番号	()	—	※連絡の取りやすい番号をご記入ください。
申込日 (FAX送信日)	月 日	※左記の日付より10日以内に受講料をお子様名でお振込みください。 ※FAX送信後、ご連絡ください。(不着、不鮮明の場合がありますので必ずご連絡ください)	

<ドルトン記入欄> <input type="checkbox"/> 電話1 <input type="checkbox"/> 電話2 <input type="checkbox"/> 受理書 <input type="checkbox"/> 願 <input type="checkbox"/> 帳	受付台紙No.	申込書受付	取扱者	入金確認(経理)
		/		

<アンケート>

授業を行う上で参考にします。下記の質問にお答えください。

- 初めての場所は慣れるのに時間がかかりますか？
()
- 子どものサークルや教室に参加したり、お稽古事をしたことがありますか？
あれば具体的にご記入ください。
()
- お話しどのくらいできますか？具体的に例をあげてご記入ください。
()
- ご家庭で、毎日絵本を読んであげていますか？
(・まだ興味がない ・時々 ・毎日 よく読む絵本→)
- 今、ご家庭ではどんなことをしてよく遊んでいますか？
()
- その他、授業を行う上で、事前に担当者が知っておいた方がよいことがあればご記入ください。
()

受付No.

ドルトンスクール名古屋

tel: 052-735-1611 fax: 052-735-1726