

拡大縮小せずに A4 の用紙に印刷してご使用ください
 カットなどはせずに提出してください

2025年度 Saibi夏期講習会 中学生コース 申込書

*受付日

*受付番号

受講ブロックを
 ○で囲んでください。

A1 A2 A3

B1 B2 B3

フリガナ

生年月日

氏名

男・女

年

月

日生/満

才

学校名

美術担当

立

中学校

年

先生

受講料のお支払い

振込日 月 日

〒

—

住所

振込名義 (かた)

振込額 ¥

TEL

(

)

Saibi参加経験

志望校

Saibi生 講習会

1.

高等学校

保護者氏名

体験授業 はじめて

2.

高等学校

緊急時連絡先

(

)

生徒推薦欄

上記の生徒を夏期講習会に推薦します。

中学校

ご芳名

先生

印