

2025 年夏期特別レッスン申込書

お申込み日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

名前

漢字

フリガナ

年齢・ 学校名 学年

_____ 歳

_____ 学年

受験回数 _____ 回目

郵便番号

住所

保護者名

本人の携帯番号

保護者の連絡先

メールアドレス(本人)

メールアドレス(保護者)

振込日 2025 年 _____ 月 _____ 日 に 指定口座に振込みます。

7 月 20 日までに先着順で受付致します。(定員 20 名)

郵送して下さい。又は

ウェブサイトからも申込みはできます。

郵送先 office

665-0011 宝塚市南口 2-5-54 シャンテリーハイツ 307 号室
有限会社スズキバレエアートスタジオ