

進学塾ニュートン 無料体験授業 受講届

※太枠内をご記入下さい。

20 年 月 の1ヶ月間の無料体験授業を申し込みます。

進学塾ニュートン川西能勢口校

072-744-5666 責任者：宮川創一

申込日	年	月	日	生年月日	年	月	日
フリガナ				男・女	学校名		学年
氏名					小学校 中学校		年
フリガナ				印	電話番号		
保護者氏名					(ご自宅)		
現住所	〒 -			(FAX)			
				(保護者携帯)			

※ご提供いただいた個人情報は新しい講座へのお誘い、イベントへの参加呼びかけ等に利用させていただくことがあります。

※無料体験授業のご参加には、1,100円(税込)の諸費用が必要となります。

※過去1年以内に進学塾ニュートンの授業を受講された方は、内部生と同様の正規受講料金が必要です。

紹介者 [あり・なし]	小学校 中学校	年	さん
------------------	------------	---	----

【中学生のみ】中学生は以下もご記入下さい。

学校成績〔 年 学期 段階〕 * 中学生のみご記入ください。

国	社	数	理	音	美	保	技	英	計	/ 25	/ 45
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	------

※成績が優秀な中学2年生・中学3年生は、入塾後に「特待割引」が受けられます。

【教室記入欄】以下は教室側で記入します。

受講料(体験諸費)合計(税込)	教材費(税込)・模擬試験代(税込)	費用合計(税込)
円	円	円

割印

受領書

この度は進学塾ニュートンの無料体験授業にお申し込みいただきまして、誠にありがとうございました。精一杯指導させていただきますので、どうぞ宜しくお願い致します

様・保護者様

受講料(体験諸費)合計(税込)	教材費(税込)・模擬試験代(税込)	費用合計(税込)
円	円	円

上記料金を受領し、無料体験授業のお申込を承りました。

何かご不明な点や、お尋ねになりたい点などがございましたら、お気軽に教室までご連絡下さい。