

受付
担当者:

受付 20 年 月 日

◎以下太枠内に必要事項をご記入下さい

@Room 入学・体験申込書		お試し1回 <input type="checkbox"/>	チケット制 3回 <input type="checkbox"/> カリキュラムなし	チケット制 6回 <input type="checkbox"/> カリキュラムあり <input type="checkbox"/> カリキュラムなし	月謝制 <input type="checkbox"/> 月4回 <input type="checkbox"/> 月8回
		氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日生 才
学校名	立	高校	現役生 現在	既卒生 卒業	年生 年目
住所 <small>授業料明細等の郵送先です。</small>	自宅 〒 TEL : <input type="checkbox"/> 郵送先				顔写真
	下宿 〒 TEL : <input type="checkbox"/> 郵送先				
E-mail <small>生徒本人と連絡がつくもの</small>	大文字/小文字 数字/アルファベットの区別ができるようご記入ください。 カナ表記	記入例 To-rin0@... <small>ティー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク...</small>			
E-mail <small>保護者と連絡がつくもの</small>	大文字/小文字 数字/アルファベットの区別ができるようご記入ください。 カナ表記	記入例 To-rin0@... <small>ティー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク...</small>			
携帯電話	本人	保護者	保護者氏名	続柄 ()	
<p>◎アンケート:トールン美術予備校をどのように知りましたか? をつけご回答下さい(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> twitterを見て <input type="checkbox"/> 看板を見て(場所:)</p> <p><input type="checkbox"/> 先生の紹介(先生) <input type="checkbox"/> 友人・先輩の紹介(さん) <input type="checkbox"/> 出張講習</p> <p><input type="checkbox"/> パンフレット・広告を見て(どこで?) <input type="checkbox"/> 進学相談会(会場) <input type="checkbox"/> その他()</p>					

テスト接続	希望日
日にち	/
曜日	()
開始時間	:

テスト接続では通信環境確認、通信テスト等を行います。約30分程度要します。

講評日	◎出席日と希望時間をご明記下さい。【1回15分】 月~木/17:00~20:00 土・日/14:30~19:00								
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日	()	()	()	()	()	()	()	()	()
開始時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日	()	()	()	()	()	()	()	()	()
開始時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:

備考欄(講師記入)

◇個人情報の取り扱い

入学申込書にご記入頂いた氏名・住所等の個人情報は厳重に管理し、以下の利用目的以外は一切使用致しません。

①緊急連絡名簿(配布は致しません) ②クラス編成など、授業で必要とする名簿(配布は致しません) ③授業、講習会やイベント等のご連絡

④氏名、出身校を記載した当予備校の合格者名簿及び合格体験談

誓約書:私は貴校の入学について、在学中学業に専念することを誓約します。なお貴校の規定を守り、万一当方において違約のあった場合は除籍されても異議を申しません。また、貴校作成の印刷物、販売資料等における、作品、制作風景などの写真掲載を承諾致します。

※「氏名」欄を記入したことによりこの誓約事項を承諾したことに致します。