

2015年 通信学習コーチ申込書

平山入試研究所 御中

NO. _____

私は、通信学習コーチを申し込みます。(太枠内をご記入下さい)

日付：平成 年 月 日

住 所	〒			氏 名	<input type="checkbox"/> ※必ずご捺印下さい。 ※代金振り込み者と同じ氏名をご記入下さい。
お子様のお名前		学年	年	志望校	
<input type="text"/> 電話	()	<input type="text"/> FAX	()	<input type="text"/> メール	
申込 内容	1. 実践演習講座	<input type="text"/> 回×@3000円=	<input type="text"/> 円	: 月1回/2回希望 (6年のみ記入)	
	2. 過去問対策講座	<input type="text"/> 回×@6000円=	<input type="text"/> 円	: 対象校 ()	
	3. 過去問対策+電話指導講座	<input type="text"/> 回×@11000円=	<input type="text"/> 円	: 対象校 ()	