

APPLICATION FORM

入学申込書

入学受付日 _____ / _____ / _____

(株) メイクウェイスタディセンター

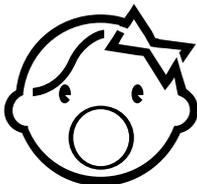
本校・天授ヶ岡・睦美・さくらがおか ※教室に○印をお付け下さい。

ふりがな				自宅 ()	※この部分にお写真をお貼りください。		
生徒氏名	⑩			携帯電話 - -			
				E-mail			
住所	〒 -						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才	男・女
幼稚園・学校又は勤務先				学年			
性格・体質				特 技			
				得意科目			
受講目的				海外経験			
留学希望	いつ頃	どこへ			期間		

保護者氏名			お子様の写真掲載についてご承認下さい
お子様の教育方針	※教室での指導の参考にさせていただきます。		HP・ブログ・Face Book 等でより良く皆さんの活躍を紹介しています。もし、ご承認頂けない場合のみ、理由をお書きください。 ()

備考

- ・「お子様の教育方針」の箇所は、入学者が幼児、小学生、中高生の場合、保護者様にご記入お願いいたします。
- ・E-mail は、1ヶ月に一度、大切な通信を本校よりお送りしますので、受け取っていただけるアドレスを記入下さい。
- ・お写真はスナップ写真で結構です。



メイクウェイスタディセンター

烏丸五条本校 〒600 - 8429 京都市下京区烏丸通五条上ル西入ル ビーエムビル 4F
TEL: (075) 361-1856(代) FAX: (075) 361-2388 Eメール: info@make-way.com