

令和8年版

2026夏期講習

※新規



公益社団法人府中市シルバー人材センター
学習教室入会申込書

府中市シルバー人材センター学習教室の入会を下記の通り申し込みます。

申込日	年 月 日		
学年	中学	年生	学校名
ふりがな			性別 男・女
生徒氏名			生年月日 年 月 日
保護者氏名			
住所	〒183- 府中市		
電話番号	- -		
緊急連絡先 (保護者)	- - 天候不順・会場の問題、お子様の体調不良などの時、ご連絡する場合があります。		
メールアドレス	※緊急時やその他の報告等、メールを送らせていただくことがあります。		
受講教科 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください →	曜日に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 英語基礎 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 英検3級 <input type="checkbox"/> 英検4級 <input type="checkbox"/> 数学基礎		
アンケートのご協力をお願いいたします。			
☆当教室を何でお知りになったかお教えてください。下記 No. に○をお願いします。 ※複数可			
1. 広報ふちゅう 2. 府中市メール配信サービス 3. 当シルバーHP 4. 説明会チラシ 5. 知り合いからの紹介等 6. その他			
備考:ご意見・ご要望がございましたらお聞かせください			
シルバー事務局	保護者(生徒)様登録	登録日	月 日 登録者