



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。

**[夏期講習]**

受付日	年 月 日		
学 年	中学 年生 ※学年小・中に○をお願いします。	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 ⇒	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 英語基礎 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 数学基礎
---	---	---

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
---------	------------	-----	-----	-----