

小学生

令和6年度

補習教室申込書

ふりがな					
受講生氏名		性別	男・女	続柄	
在籍学校名	小学校	学年	年生	年齢	歳
世帯主名			続柄		
勤務先名		勤務先電話番号	—	—	
自宅住所	〒 —				
自宅電話番号 緊急連絡先	自宅 —	携帯	—		
受講コース	週1回コース () ・ 週2回コース () ※希望のコース () 内に○印をお願いします。毎時間、国語・算数の両教科の勉強します。				
交通手段	徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ 保護者送迎 ・ その他 ()				
月謝支払方法	現金払い (お月謝袋をお渡しします。) ※お月謝は前払いとなります。				
連絡事項	※先生に伝えておきたいことなどがありましたらご記入ください。				

補習教室に入会を希望します。

公益社団法人 岩見沢市シルバー人材センター

理事長 今井 肇雄 様

令和 年 月 日

世帯主

印