小学生　令和　　年度

補 習 教 室 申 込 書

ふ り が な		性 別	男 ・ 女	続 柄	
受 講 生 氏 名					
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 様

令和　　年　　月　　日

世 帯 主　　㊞