

受講予約日(教室記載欄)



月 日 曜日
: - :
(氏名)
(年齢)

キッズクラス体験・各種講座予約申し込み書

*は必須項目です

年 月 日 曜日

*フリガナ							
*受講者氏名							
*生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
*学校名	学年						
保護者氏名							
TEL	-	-	-	FAX	-	-	
*住所	〒						
*携帯電話	-	-	-	-	-	-	
携帯電話 mail				@			
*PC-mail				@			
送迎者の緊急連絡先	携帯電話	-	-	-	-	-	

体験申込

◆キッズクラス体験講座◆

体験レッスン受講希望日 年 月 日 曜日 時間: : ~ : 迄

◆体験講座◆ ￥3,520(税込 10%)

◆今後の受講について◆

受講希望日 年 月 日 曜日 時間: : ~ : 迄

当スクールは何を見てお知りになりましたか？☑を入れてください

- 通りがかり HPを見て
 検索して 検索ワード(例:アーツクール・絵画教室等())
 友人の紹介(さん)
 広告(☐新聞雑誌 ☐他社メディア()) ☐その他()

体験レッスンの内容(教室記載欄)

右記の合計金額を

受付にて現金で支払います 振り込み致します *お振込口座は別途お知らせ致します

*お申込書は Mail またはお電話にてお申し込みください。

* 申込キャンセルはお席の予約や材料を用意する都合上できるだけ 3 日前までをお願いいたします * ご不明な点はお問い合わせください

(連絡先)

湊アートテラス Email : info@grace-plus-cross.com Tel:090-6511-5388

(Website) <http://www.minato-art.com/>