

◇ 受講される方のお名前

◇ 学 年

_____ 小学 _____ 中学 _____ 年生

◇ 保護者様のお名前
(tacs 事務局と連絡頂ける方)

◇ ご連絡先
(tacs 事務局と連絡可能な携帯電話番号)

◇ 受講は何回目ですか 初めて _____ 回目

◇ 受講の目的 (課題等をお書き願います)

◇ この教室は何でお知りになりましたか？

◇ 講義日程で、ご都合のよろしい時間をお知らせください。

[○月○日は△時希望などお書き願います 調整の上後日ご案内します
未定の場合は追って都度お伺いします]

7月22日 (土) 午後 _____ わからない

7月25日 (火) 午後 _____ わからない

7月29日 (土) 午後 _____ わからない

8月5日 (土) 午後 _____ わからない