



ご来校シート



下の各欄にご記入ください。

ご来校日 年 月 日

保護者の方のご氏名												
お子様のご氏名	男・女 [] 小学校 [] 年生			
	男・女 [] 小学校 [] 年生			
	男・女 [] 小学校 [] 年生			
ご住所	〒											
TEL/FAX	TEL ()	-	FAX ()	-
携帯電話の番号												
携帯電話メールアドレス												
パソコンメールアドレス												

●本教室に期待すること

- (a) 今学校で習っていることを完璧にさせたい。
- (b) 学校の進度にとらわれずに基礎から勉強させたい。
- (c) 学校よりも先取りの学習をさせたい。
- (d) 自発的に学習する姿勢を身につけさせたい。
- (e) 将来進学したときに、基礎学力不足で困らないようにさせたい。

(f) その他 []

●お子様の状況や指導に対するご要望

【個人情報の取り扱い】

本教室では、当シートにご記入いただいたお客様の個人情報を、細心の注意を払って適切に管理いたします。上記所定の欄にご記入いただきました「ご住所」「電話番号」等の個人情報につきましては、お客様とのご連絡をとる目的のためにのみ使用いたします。



アンケート



名前（なまえ）

すきなかもく

ニックネーム（よばれかた）

いえのひとから
ともだちから

きらいなかもく

生年月日（うまれたひ）

年	月	日	生まれ
---	---	---	-----

すきなたべもの

血液型（けつえきがた）

A	・	B	・	O	・	AB
---	---	---	---	---	---	----

すきなテレビ・ゆうめいじん

ならいごと

すきなあそび・本・まんが

しゅみ

おとなになったらなりたいもの

ありがとうございました。