

『わかる』『できる』だから『楽しい』一人一人にあった徹底指導

エデュケア学が丘校

お問合せ & 無料体験申込シート

太枠内をご記入下さい。

フリガナ			
氏名	学校名	学年	小 中 高
保護者	TEL		
住所	〒 -		紹介者
Q どの媒体で、エデュケアをお知りになりましたか？			
聞折込チラシ ・ チラシ ・ ご紹介() ・ その他()			
ご希望欄	説明 (通常授業 ・ 春期講習 ・ 夏期講習 ・ 冬期講習) 体験授業 その他()		
説明希望日	年 月 日(曜日) : ~		
体験希望日	年 月 日(曜日) : ~ :		
	年 月 日(曜日) : ~ :		
	年 月 日(曜日) : ~ :		
備考欄			受付

TEL:(078)783 - 2555/FAX:(078)783 - 2587