

Waiting Sheet

ウェイトンシート

FAX番号：03-6416-3304

ふりがな

保護者様
お名前

ふりがな

お子様
お名前

お子様年齢 歳 お子様学年

お子様学校名

携帯番号

ご連絡
希望時間 月 日 () 時～ 時頃

メールアドレス

〒
住所

科目 () ()

お迎え 希望する ・ 希望しない

BunBu学院をどのようにお知りになりましたか。

- 知人の紹介 折込チラシ WEBサイト
 通りすがり 雑誌 () テレビ ()
 その他 ()

現在、どちらかの(学童・塾)に通われている又は迷われていますか？

- はい いいえ

差支えなければ、どちらへお通いか教えてください。

- 名前 ()

ご送信ありがとうございます。
内容を確認後、BunBu学院(03-6416-3303)よりご連絡致します。