

KOMABA キッズ 特別講座 受講申込書

区分	塾生 ・ 一般生	記入月日	2019 年 月 日
フリガナ		フリガナ	
お子様氏名		保護者氏名	
ローマ字		区分	年中 ・ 年長
お子様生年月日	年 月 日	幼稚園・学校名	
住所	Singapore, postal code()		
自宅電話番号		保護者携帯電話(続柄)	()
メールアドレス	@		

■受講コースのお申込み 希望する講座に○をおつけください。 1講座:120ドル〔教材費含む〕

No.	日時	対象	内容	参加希望
①	2019 年 9 月 4 日(水) 16:00-17:00	年中 定員 8 名	聞く力を育てる	
②	2019 年 9 月 5 日(木) 16:00-17:00		観点を変えてものを見る	
③	2019 年 9 月 7 日(土) 14:00-15:00		図形感覚を育てる	
④	2019 年 9 月 8 日(日) 14:00-15:00		日本語の理解・一音一文字・話の内容理解	
⑤	2019 年 9 月 4 日(水) 17:30-18:30	年長 定員 10 名	入試によく出る数の問題	
⑥	2019 年 9 月 5 日(木) 17:30-18:30		新傾向の図形問題	
⑦	2019 年 9 月 7 日(土) 15:30-16:30		言語領域の問題	
⑧	2019 年 9 月 8 日(日) 15:30-16:30		法則性の理解	
合計金額 _____ ドル				

■注意事項 お申し込みの際に下記を必ずご確認ください。

- 各講座には定員がございます。お申し込みは先着順となりますことを何卒ご了承ください。
- お申し込み後、1 週間以内に教室にお越しいただき、現金にて受講料をお支払いください。お支払いが確認できない場合には、自動的にキャンセルとさせていただきます。
- 当日になって、体調不良などのやむを得ない事情でキャンセルされる場合には、受講料の 50%を返金致します。

* 塾記入欄

経理	登録	責任者