

受講予約日(教室記載欄)



月 日 曜日

: - :

(氏名)

(年齢)

# キッズクラス体験・各種講座予約申し込み書

\*は必須項目です

年 月 日 曜日

*フリガナ						
* 受講者氏名						
* 生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
* 学校名	学年					
保護者氏名						
TEL	-	-	FAX	-	-	
* 住所 〒						
* 携帯電話	-	-				
携帯電話 mail	@					
* PC-mail	@					
送迎者の緊急連絡先	携帯電話	-	-			

## 体験申込

### ◆キッズクラス体験講座◆

体験レッスン受講希望日 年 月 日 曜日 時間: : ~ :迄

◆体験講座◆ ¥3,456 (初回時のみ)

### ◆今後の受講について◆

受講希望日 年 月 日 曜日 時間: : ~ :迄

当スクールは何を見てお知りになりましたか？☑を入れてください

- 通りがかり  HPを見て
- 検索して 検索ワード(例:アートスクール・絵画教室等( ))
- 江戸バス  友人の紹介(さん)
- その他( )

体験レッスンの内容(教室記載欄)

右記の合計金額を

- 受付にて現金で支払います
- 振り込み致します \*お振込口座は別途お知らせ致します

\*お申込書は電話、FAX または Mail にてお申し込みください。 少人数制のため定員になり次第締め切ります

\* 申込キャンセルはお席の予約や材料を用意する都合上できるだけ3日前までにお問い合わせください

(連絡先)

湊アートテラス Tel:090-6511-5388 Fax:03-3880-5388

(提携校)HP:<http://tsukishima-art.com/> Mail : [info@grace-plus-cross.com](mailto:info@grace-plus-cross.com)