

てらこや学習教室

入会申込書	
平成 年 月 日	
ふりがな	
児童・生徒の名前	
保護者氏名(続柄)	()
学校名、学年	
住所	
保護者への連絡	携帯電話
	携帯 e-mail
希望のコース	4 週 × () 回 × () 時間
希望の時間	時から 時まで
受講したい教科	複数可
<p>アンケートをお願いします。該当するものにレ印を書いてください。</p> <p>(1) てらこや学習教室をどうして知りましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> 友達、知人から聞いた。 <input type="checkbox"/> チラシを見た。</p> <p><input type="checkbox"/> 看板を見た。 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>(2) てらこや学習教室をどうして選びましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> よい評判を聞いた。 <input type="checkbox"/> 個別指導だから。</p> <p><input type="checkbox"/> 授業料が安い。 <input type="checkbox"/> 場所が近くて、便利だから。</p> <p><input type="checkbox"/> 他によい塾がないから。 <input type="checkbox"/> 兄弟が入会している。</p>	
ご要望、ご意見	