

無料体験レッスン FAX 申込書

FAX 03-3778-5685

幼児教室 野村会

※お名前(ふりがな)

※性別

男 ・ 女

※生年月日

※年齢

平成

年

日

満

才

※保護者の方のお名前(ふりがな)

※住所

〒

※電話番号

※メールにて返信ご希望の方

e-mail

※体験レッスン希望のコースと日時

幼稚園受験 ・ 小学校受験 (○で囲んでください)

第一希望 月 日 時 分より

第二希望 月 日 時 分より

追って、日時についてご連絡させていただきます。