

「個人指導」受講希望調査用紙

温真会 北摂進学教室パークタウン

Tel(072)765-1522 Fax(072)765-2922

受付日 / 受付者

20 年度

在学 校名	小・中・高	年	生徒 氏名	
住所	〒 ー		電話 番号	() ー

< 受講形態 >

講師 1 名が生徒 1 名を指導する 1:1 型個人指導です。

< 受講希望 >

	受講開始希望月	受講可能時間帯																					
	月 より受講希望	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">曜日</th> <th style="width: 5%;">○ ×</th> <th style="width: 90%;">時 間 帯</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>月</td> <td></td> <td style="text-align: center;">: ~ :</td> </tr> <tr> <td>火</td> <td></td> <td style="text-align: center;">: ~ :</td> </tr> <tr> <td>水</td> <td></td> <td style="text-align: center;">: ~ :</td> </tr> <tr> <td>木</td> <td></td> <td style="text-align: center;">: ~ :</td> </tr> <tr> <td>金</td> <td></td> <td style="text-align: center;">: ~ :</td> </tr> <tr> <td>土</td> <td></td> <td style="text-align: center;">: ~ :</td> </tr> </tbody> </table>	曜日	○ ×	時 間 帯	月		: ~ :	火		: ~ :	水		: ~ :	木		: ~ :	金		: ~ :	土		: ~ :
曜日	○ ×	時 間 帯																					
月		: ~ :																					
火		: ~ :																					
水		: ~ :																					
木		: ~ :																					
金		: ~ :																					
土		: ~ :																					
	受講希望科目																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">科 目</th> <th style="width: 30%;">時間数 (1週間あたり)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">時間</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">時間</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">時間</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">時間</td> </tr> </tbody> </table>	科 目	時間数 (1週間あたり)		時間		時間		時間		時間												
科 目	時間数 (1週間あたり)																						
	時間																						
	時間																						
	時間																						
	時間																						

曜日・時間帯を狭く指定いただいても結構ですが、この場合準備に時間がかかることが多くなります。その点をご理解・ご容赦下さい。

《備考》その他、指導内容等、ご要望をお書き下さい。

「ミニゼミ」受講希望調査用紙

温真会 北摂進学教室パークタウン

Tel(072)765-1522 Fax(072)765-2922

受付日 / 受付者

20 年度

在学 校名	小・中・高	年	生徒 氏名	
住所	〒 -		電話 番号	() -

<受講形態>

ミニゼミは1回あたり1時間30分の授業となります。また、講師1名が生徒2名～5名程度を指導する形式です。以下と一緒に受講する予定の生徒氏名をご記入下さい。

() () () ()

<受講希望>

受講開始希望月		受講可能時間帯		
月 より受講希望		曜日	○ ×	時 間 帯
		月		: ~ :
		火		: ~ :
		水		: ~ :
		木		: ~ :
		金		: ~ :
		土		: ~ :

受講希望科目	
科 目	回数 (1週間あたり)
	回
	回
	回
	回

曜日・時間帯を狭く指定いただいても結構ですが、この場合準備に時間がかかることが多くなります。その点をご理解・ご容赦下さい。

《備考》その他、指導内容等、ご要望をお書き下さい。