お問い合わせ票

＊お差し支えのない範囲でお書きください。　　年　　月　　日受付

氏名		学校・学年	小・中・高　　年
住所		電話番号	ー

どちらのコース（クラス）のお問い合わせですか。

・本科コース（高校生クラス・中学生クラス・中学受験クラス・小学生進学クラス）

・個別指導コース

・こども英会話コース

当スクールをどちらでお知りになりましたか。

・ご父母様の紹介（氏名　　）・お子さまの友達の紹介（氏名　　）

・チラシ（　　月　　日）　・ホームページ　・パンフレット　・看板

・その他（　　）

現在、他の学習塾に通塾中ですか。または、最近学習塾をおやめになりましたか。

・学習塾名

無料体験入会をご希望なさいますか。

　　月　　日（　　曜日）からご希望

＊ご記入の上、体験ご希望の教室にお持ちください。

＊この票を印刷してお持ちいただいた方が、体験入会後に正式入会した場合には、図書カード2,000円分を差し上げます。ただし、友人紹介･特別紹介の入会者特典はありません。

サンマークスクール