

Zippy Online-School 入会申込用紙

お申込日 西暦 年 月 日

お申込コース オープン プライベート

お申込み内容

《オープン会員》

<input checked="" type="checkbox"/>	コース
<input type="checkbox"/>	週1回(月・火・水・木・金)
<input type="checkbox"/>	週2回(月・火・水・木・金)

※曜日別スケジュールを参照の上、登録ご希望の曜日に○をし

<input checked="" type="checkbox"/>	クラス
<input type="checkbox"/>	5級
<input type="checkbox"/>	4級
<input type="checkbox"/>	3級
<input type="checkbox"/>	準2級
<input type="checkbox"/>	2級
<input type="checkbox"/>	準1級
<input type="checkbox"/>	1級

《プライベート会員》

<input checked="" type="checkbox"/>	コース
<input type="checkbox"/>	週1回(土) 9:30~10:30
<input type="checkbox"/>	週1回(土) 10:45~11:45

<input checked="" type="checkbox"/>	クラス
<input type="checkbox"/>	5級
<input type="checkbox"/>	4級
<input type="checkbox"/>	3級
<input type="checkbox"/>	準2級
<input type="checkbox"/>	2級
<input type="checkbox"/>	準1級
<input type="checkbox"/>	1級

フリガナ お子様氏名	(該当箇所には○) 男・女	小学校 中学校 年生
フリガナ 保護者氏名	英検の取得級	英検 級 取得済み

メールアドレス(必須)	@
ご住所	〒 —
携帯番号	() —

ご質問など

「会員規約／ご入会マニュアル」の内容を確認し、同意します。

《お問合せ先》
Zippy Online-School受付担当
メール: online@zippykids.jp



送信先: online@zippykids.jp