

Zippy Online-School 無料体験申込用紙

《お申込み前の注意事項》

※無料視聴体験は1回のみとなります。

※お申込みの前に、HPに掲載されているPDF『会員規約』『ご入会マニュアル』をご確認ください。

※無料体験の視聴日時は、スクールで決定いたします。メールでご案内する候補日の中から選択をお願いいたします。

お申込日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

お申込コース	<input checked="" type="checkbox"/> オープン	※無料体験のお申込みは、『オープンコース』のみとなります。
--------	--	-------------------------------

クラス		
<input checked="" type="checkbox"/>	視聴希望クラス	
<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○) 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)	@
-------------	---

ご質問など

「ZIPPYKIDS ONLINE-SCHOOL 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