

入学予約申込書

大学受験予備校 シャトル
代表 辰川 悟 殿

【記入日】 西暦 年 月 日

| | | |
|----|------|--|
| 本人 | フリガナ | |
| | 氏名 | |

| | | |
|-----|-------------|------------------|
| 申込者 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 現住所 電話番号 | 〒 — TEL () — |
| | 携帯電話 | — — |

| | | |
|-----|----|--|
| その他 | 備考 | |
|-----|----|--|

必要事項をご記入の上、郵送かFAX、またはメールにてお申込み下さいませ。

| | | |
|------|-----|---|
| シャトル | 住所 | 〒918-8015 福井市花堂南1-3-12 大学受験予備校 シャトル TEL.0120-34-3379 |
| | メール | shuttle@bbys.jp |
| | FAX | 0776-58-3367 |



FAX 送信方向