



一週間無料体験入学 お申込用紙

※ 正式な入学申込書ではございません。

ふりがな		お申込日	平成	
生徒様氏名			年	月
在籍校		ご紹介者		
ご住所	〒	ご自宅番号	—	—
	都道府県		市区郡	
		携帯番号	—	—
ふりがな				
保護者様氏名				
アンケートにご協力下さい。	Q1. ご紹介以外で来訪された方に質問です。どちらで翔英館をお知りになりましたか？			
	(兄弟姉妹が在籍している、または以前在籍していた⇒お名前< > 通りかかった・インターネット・電話帳・他塾・ご近所の評判・パンフレット・広告・その他) ※その他とお答えになった方。()			
	Q2. 今回体験入学される以前に、翔英館の事をご存知でしたか？			
	(はい・いいえ) ※「はい」と答えた方。どこで() いつごろ(年 月ごろ) どのような評判でしたか？ (良い評判 ・ 悪い評判 ・ どちらでもない)			
Q3. 今回の体験入学はどのようなおつもりでご来訪されましたか？(複数可)				
(この後すぐ入学しようと思う・入学は受講してから考える・塾選びの一貫として・ 入学は期間を置いて前向きに考えたい・無料なので・入学する意思はない)				
★ありがとうございました。				

★以降はご記入なさらなくて結構です。

備考