

# 1 日体験学習申込書

## 随時受付中

申込みご希望の際は下記欄に必要事項をご記入して頂き、  
お電話のうえ当日ご持参ください。  
申込み確認後には当方より詳しい日程を連絡させていただきます。

**TEL. 090-4086-5549**

## スマイルそろばん教室

なまえ	男 ・ 女
年齢	年生 ( 才 )
学校名	
住所	〒
電話	- - <small>※折り返し連絡させていただきますので、連絡の取りやすい番号をお願いします。</small>
保護者氏名	
備考欄	