石井英語塾　２０２５年度（令和７年）三者面談申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和４年　　　　月　　　　日 |
| 学校名 | 中学校　新１年 |
| ご本人氏名 | ふりがな |
| 保護者氏名 | ふりがな |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| FAX番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| 面談希望日時（面談は約３０分の予定です） | |
| 面談日　月曜～金曜日１３時～１６時　２１時～ | |
| 第１希望 | 月　　日(　　)　　　　　時　　　　分　　　　より開始 |
| 第２希望 | 月　　日(　　)　　　　　時　　　　分　　　　より開始 |
| 第３希望 | 月　　日(　　)　　　　　時　　　　分　　　　より開始 |
| * 開始時間は　００分または３０分でお申込みください。最終決定の時間は、　直接ご相談させてください。（日曜日は面談を行いません） | |
| 上記以外、何かありましたらご記入ください。 | |
| 石井英語塾について、何かご質問、お気付きの点があればご記入ください | |