

入 学 願 書

No. _____

現 住 所				
ふりがな		続 柄	入学者は 保護者の	男
氏 名			女	
生 年 月 日	年 月 日 生	紹 介 者	貴 塾(校)で 珠算学習中の 友 人 名	
通 学 校 名	小 中 学校 第 学年 組		電 話 番 後	

上記の者の入学を、許可下さるよう お願い申し上げます。

平 成 年 月 日

住 所
保護者 氏 名

印

山下 珠 算 教室 殿

〒581-0832 八尾市堤町 1-38

TEL072-923-0929

電 話 局 番