

申込方法

申込書に必要事項を記入し顔写真1枚(3cm×3.5cm)と受講料(又は申込票)を添えてお申し込み下さい。FAX、Eメールでも受け付けています。

FAX 079-448-0989

E-mail:otoiawase@soneart.co.jp

郵便振込 00910-6-120924

加入者名(口座名義)有限会社ソネアートスタジオ

※※他金融機関からゆうちょ銀行への振込み※※

〇九九(ゼロキュウキュウ)店(099)当座 0120924

事務所窓口で申込む場合

9:30～19:30 まで受付

郵送で申込む場合

申込票と申込書、顔写真1枚を送付して下さい。

’25-’26 受講申込書

W I N T E R S E M I N A R

フリガナ 氏 名	男・女 / 生年月日 平成 年 月 日 (才)			写真1枚貼付
志望大学	① 大学 科 専攻	② 大学 科 専攻	③ 大学 科 専攻	
希 望 コース (該当するものに ○をつけて下さい)	冬季講習会 C. 9日間 直前コース G.直前コース I.体験入学 K.クロッキー会 A.15日間 D. 5日間 H.中学生コース J.本課入学 B.15日間C+D E.夜間10日間(Fと併用可) C.10日間 F.人物強化 推薦者氏名(推薦者のいる方はご記入ください) 所属			
現住所	〒 TEL			
在 籍 校 出 身 校	立 高等学校 中学校 学年在学 / 年卒業			