


# ピグマキッズ 白金高輪

## 入室ご相談 [予約お申込みFAX用紙]

必要事項をご記入の上 **FAX 0120-682811** までお送り下さい。

月 日 曜日

フリガナ		合計参加者 ( )人
保護者氏名	参加の有無を○つけてください。 ご参加 ( する ・ しない )	
フリガナ		
お子様の名前	参加の有無を○つけてください。 ( 現在 ・ 今度 ) 小学 ( ) 年生 ( 男 ・ 女 ) ご参加 ( する ・ しない )	
フリガナ		
住 所	〒 — — — — — *マンション名・アパート名も忘れずにご記入ください。	
ご連絡先 <携帯電話でも可>	日中につながる番号をご記入ください。 	E-mail

### 入室ご相談 [個別]

ご希望の時間帯にチェックをお願いします。

[希望日] 月 日 曜日 [時間帯]  13:00~15:00  15:00~18:00  
(土日・祝日は除く)

[ご連絡欄]

ご検討中のコース、曜日にチェックをお願いします。

- 【コース】  ビグマーAコース(6時間)  
 ビグマーBコース(5時間)  
 ビグマーCコース(4時間)  
 ビグマーDコース(3時間)

開室時間  
13:00~19:00

- 【毎週ご利用の曜日(予定)】  月 曜  
 火 曜  
 水 曜  
 木 曜  
 金 曜

<個人情報の取り扱いについて>

ご提供頂く個人情報は『入室説明会・個別相談会』への予約お申し込みの受付業務以外には一切使用致しません。  
個人情報に関するお問い合わせについては、下記までお問い合わせください。

株式会社日本入試センター 個人情報保護対策本部

【電 話】03-5302-2105 【受付時間】10:00~18:00(土・日・祝日およびサピックス休校日を除く)