

FAX用

お申し込み・お問い合わせ用紙

進学会/北大学力増進会 行

<ご記入欄>

FAX送信先	最寄りの本部		※最寄りの本部がつながりにくい場合 -札幌総本部- FAX：(011) 865-1526	
	本部へ送信 ※ホームページの会場一覧で本部・FAX番号をご確認下さい。			
お客様の内容 ①ご記入の方は②への記入不要。	① DM（当社からのご案内郵便物）のお客様番号			
	8桁の番号をご記入下さい。→			
	生徒ご氏名 ※必須		過去のご参加	有 ・ 無
	(保護者様氏名)			
	学校・学年 ※必須	小・中・高 年		
	② ご住所 ※必須	〒 -		
	メールアドレス			
お電話番号 ※お申し込みの方は必須				
お申込・お問い合わせの内容	□お申し込み (※複数可)	□継続授業		クラス 会場
		□講習会		クラス 会場
		□テスト	「	」
		□その他	「	」
	□お問い合わせ (※複数可)	何について		どういったことを
□継続授業 □講習会 □テスト □その他 「		」	□指導内容 □実施要項 □費用 □資料請求 □その他 「	」
ご意見やご要望、当会からのご連絡方法のご希望など、ご自由にご記入下さい。				

※お申し込みの方へ：最寄り本部の事務局から、お電話にてお申込のご確認と詳細のご案内をいたします。
 ※お問い合わせの方へ：ご案内の郵送、お電話など、上記にご記入いただいた情報にご回答いたします。

※ご記入いただきます個人情報は、本用紙にご記入いただいたお申込・お問合せの対応に限って使用いたします。個人情報保護法を遵守し、適正に管理し、第三者への提供はいたしません。