



# 8ビットゲームプログラムスクール

## 体験授業申込書

年 月 日

生徒お名前				
生年月日	西暦	年	月	日
学年・性別	(	)年生	男	・ 女
保護者お名前				
メール又はLINE	@ _____、			
電話番号	(	)	—	
ご住所	〒 _____			

■ご自宅にパソコンがありますか ( ある ・ ない )

■パソコンやプログラムの経験がありますか ( ある ・ ない )

■プログラムを習って、どういう人になりたいか(なっほしいか)希望はありますか

--

■通学方法を教えてください/ご家族の送り迎え ( ある ・ ない )

※「ない」と答えられた方のみ通学方法を記入お願いします

--

■希望の授業コース

1. ベーシック(週1回)    2. アドバンス(週2回)    3. クリエーター(週3回)  
4. スターター(月1回)    5. ビギナー(月2回)

※コース選択について、迷われている方は提出時にご相談ください

■授業曜日・時間のご希望

第1希望 : (            曜日)    第2希望 : (            曜日)    第3希望 : (            曜日)
(    時    分)                    (    時    分)                    (    時    分)

■疑問なこと、特別に配慮すべきことはありますか

--

※授業料は前払い制で、初回授業前、前月末までにお支払いをお願いいたします。

ゆうちょ銀行への自動振替手続きをお願いしております。

【ゆうちょ銀行 01750-2-170449 8ビットゲームプログラムスクール】

【ゆうちょ銀行 179支店 当座 0170449 8ビットゲームプログラムスクール】

※その他銀行口座へは、お振り込みをお願いいたします。

【福岡銀行 下大利支店 普通 1614389 ネクストワン タジリビデオ】

【西日本シティ銀行 大名支店 普通 1848446 タジリ ヒデオ】