

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

平 野 珠 算 塾 長 殿

〒547-0032 大阪市平野区流町4丁目13-17

TEL06-6790-5056

電 話 局 番