

LPA学習会申込書

個人用

* 講師との日程調整のため希望する学習会の1カ月前までにご提出ください。

申込者		参加予定人数	名
ご住所	〒		
固定電話または携帯電話			
希望する学習会名			

第一希望	月	日	曜日	時～	時
第二希望	月	日	曜日	時～	時
第三希望	月	日	曜日	時～	時
※おこづかいゲームを申し込まれる方は <u>参加される子どもさんの学年ごとの人数</u> をご記入ください。 子どもさんの <u>学年・人数</u> によって講師の人数が決まります					
小学1年生～小学3年生	名	小学4年生～小学6年生	名	合計	名

学習会 会場名	
学習会 会場の住所	〒
学習会 会場の電話	
開催目的	
要望（主に知りたいこと・聞きたいこと等）	
会場までの周辺地図を記入して下さい	

決定日程		開催報告書	精算予定日	精算日
派遣講師				