

隆盛ゼミナール	
受付日	受付者

2024年隆盛ゼミナール夏期講習申込書

	科目	講座名	日程	受講費(税込)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
			合計金額 (10%税込)	

以上の[合計数] 講座を受講費[合計] 円(税込)を添えて申し込みます。

2024年 月 日

氏名: _____ 学年: _____

保護者名: _____ (印)