

☐ グリーンク四谷校 TEL : 03-6380-4496 ☐ グリーンク自由が丘校 TEL : 03-6421-1775 ☐ グリーンク白金高輪校 TEL : 03-6722-0666
☐ 申込書送信先 FAX : 03-6380-4497 ☐ 申込書送信先 FAX : 03-6421-1779 ☐ 申込書送信先 FAX : 03-6722-0305

▼GnoLink記入欄

【電話応対時間】▶ 月曜～金曜 13時～21時 / 土曜 10時～18時

受付日	年	月	日	生徒番号					
-----	---	---	---	------	--	--	--	--	--

▼太枠内をご記入ください ※必ず保護者の方がご記入ください

お子様	フリガナ			性別	男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名			在籍校	立	小学校 中学校 高等学校 (既卒 年卒)				
	住所	〒 — マンション・団地・社宅名・部屋番号もご記入ください								
保護者様	フリガナ			携帯番号	(父 ・ 母 ・)					
	氏名			緊急連絡先	(父 ・ 母 ・)					
	電話番号			E-mail						

▼合計のお申込みコマ数をご記入ください。

お申込み内容	学部	算数		国語		理科		社会		英語							
		対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL				
		コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ				
お申込み内容	中高校部	英語		数学		物理		化学		生物		現代文		古文/漢文		小論文	
		対面	OL	対面	OL	対面	オンライン	対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL
		コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ	コマ

▼受講希望およびお申込みコマ数をご記入ください。

	受講希望日	受講可能時限 (ABC限は土曜のみ、3～5限は平日のみ)										科目	受講形態	上限コマ数
日程1	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程2	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程3	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程4	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程5	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程6	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程7	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
日程8	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで
時間帯 ▶	月～金 D限13:30～14:30/E限14:35～15:35/1限15:40～16:40/2限16:45～17:45/3限17:50～18:50/4限18:55～19:55/5限20:00～21:00 土曜 A限10:15～11:15/B限11:20～12:20/C限12:25～13:25/D限13:30～14:30/E限14:35～15:35/1限15:40～16:40/2限16:45～17:45													

※OLは50分授業のため上記時間割より5分遅く始まり、5分早く終了します。

※お申込みコマ数に制限はございません。1コマからお申込みいただけます。

※空き状況により、ご希望の時間帯でお取りできない場合がございます。予めご了承ください。

※日曜日の開校については各校舎にお問い合わせください。

*** 授業コマ確定後の変更・キャンセルはお受けいたしかねますので、ご了承ください。**

▼GnoLink記入欄

受講経験	なし	あり	<input type="checkbox"/> 個別指導グリーンク	<input type="checkbox"/> 大学受験グリーンク	<input type="checkbox"/> 中学受験グリーンク	<input type="checkbox"/> 英会話グノキッズ
初回受講日	備考					
月 日						

受付担当	入力担当	GnoLink
/	/	/

☐ グリンク四谷校 TEL: 03-6380-4496
☐ 申込書送信先 FAX: 03-6380-4497

☐ グループ自由が丘校 TEL: 03-6421-1775
☐ 申込書送信先 FAX: 03-6421-1770

☐ グリーン白金高輪校 TEL: 03-6722-0666
☐ 由比圭達先生 FAX: 03-6722-0305

▼GnoLink記入欄

受付日	年	月	日	生徒番号
-----	---	---	---	------

太枠内をすべてご記入ください。
「電話番号」「携帯番号」のいずれかに、
日程調整等のご連絡をさせていただきます。
ご対応可能な番号をご記入ください。

▼太枠内をご記入ください ※必ず保護者の方がご記入ください

お 子 様	フリガナ	グノ タロウ	性別	男・女	生年月日	西暦 20XX 年 X 月 X 日
	氏名	グノ 太郎	在籍校	区 立 東京 小学校 5 年 中学校 高等学校 (既卒 年卒)		
	住所	〒 1 0 0 - 0 0 0 0 マンション・団地・社宅名・部屋番号もご記入ください 東京都中央区東日本橋〇ー〇ー〇				
保 護 者 様	フリガナ	グノ イチロウ	携帯番号	090-0000-0000 父・母・		
	氏名	グノ 一郎	緊急連絡先	080-0000-0000 (父・母・)		
	電話番号	03-0000-0000	E-mail	XXXXXXXXX.@XXXX.COM		

▼合計のお申込みコマ数をご記入ください

お申込み 内容	小学部	算数		お取りできない場合がございます。予めご了承ください。						英語							
		対面	OL							OL							
	中高部	英語		数学		物理		化学		生物		現代文		古文/漢文		小論文	
		対面	OL	対面	OL	対面	オンライン	対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL	対面	OL

▼受講希望およびお申込みコマ数をご記入

受講希望日	受講可能時間 (ABC限は土曜のみ、3～5限は平日のみ)										科目	受講形態	上限コマ数		
	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5					
日程1	3月6日(金)	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5	国語	対面 or OL	1 コマまで	
日程2	3月7日(土)	A	B	C	D	E	1	2		3	4	5	算数	対面 or OL	3 コマまで
日程3	3月9日(月)	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5	算数	対面 or OL	2 コマまで	
日程4	3月13日(金)	A	B	C	D	E	1	2		3	4	5	国語	対面 or OL	2 コマまで
日程5	3月13日(金)	A	B	C	D	E	1	2		3	4	5	算数	対面 or OL	2 コマまで
日程6	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで	
日程7	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで	
日程8	月 日 ()	A	B	C	D	E	1	2	3	4	5		対面 or OL	コマまで	

時間帯 ▶ 月～金 D限13:30～14:30/E限14:35～15:35/1限15:40～16:40/2限16:45～17:45/3限17:50～18:50/4限18:55～19:55/5限20:00～21:00
土曜 A限10:15～11:15/B限11:20～12:20/C限12:25～13:25/D限13:30～14:30/E限14:35～15:35/1限15:40～16:40/2限16:45～17:45

※OLは50分授業のため上記時間割より5分遅く始まり、5分早く終了します。

※お申込みコマ数に制限はございません。1コマからお申込みいただけます。

※空き状況により、ご希望の時間帯でお取りできない場合がございます。予めご了承ください。

※日曜日の開校については各校舎にお問い合わせください。

*** 授業コマ確定後の変更・キャンセルはお受けいたしかねますので、ご了承ください。**

▼GnoLink記入欄

受講経験	なし あり <input type="checkbox"/> 個別指導グループ <input type="checkbox"/> 大学受験グループ <input type="checkbox"/> 中学受験グループ <input type="checkbox"/> 英会話グループ	
初回受講日 月 日	備考	

受付担当	入力担当	GnoLink
/	/	/