

こちらの用紙をダウンロードしてFAX (045-905-5489)
又は、ファイルをメールに添付してご返信ください。

おうちでテスト を申し込みます

月 日

お子様の名前

性別 男・女

生年月日 西暦 年 月 日

保護者様氏名

電話番号

ご住所

採点方法 いずれかに○をつけてください

a. アリスこどもスクールに返送して採点を希望します

b. ご家庭での採点を希望します