

お客様アンケート

_____年 月 日

●円滑にお話を進めるため、アンケートにご協力ください。※太枠内は必須事項です。

生徒氏名		性別	男・女	保護者氏名		
学校	()立()小・中・高	学年	()年生	※1～3月は新学年を記入		
通塾経験	ある・ない					
塾名		通塾期間	()年()ヶ月	※通塾経験で『ある』とお答えいただいた方はお答えください。また、現在通塾中の方はその塾もお答えください。		
塾名		通塾期間	()年()ヶ月			
塾名		通塾期間	()年()ヶ月			
得意教科 (複数選択可)	国語・算数(数学)・英語 理科・社会・その他()		苦手教科 (複数選択可)	国語・算数(数学)・英語 理科・社会・その他()		
直近のテストの成績				テストの種類		
	国語	算数(数学)	理科	社会	英語	(1・2・3・前・後)期 (期末・中間)試験
点数	/	/	/	/	/	
○どの教科の指導を希望されますか？ (複数選択可)			国語・算数(数学)・英語 理科・社会・未定			

※以下は来校者様に関する質問になります。答えられる範囲でお答えください。

○どなたの事で来校されましたか？	:	息子もしくは娘・親戚・本人・その他()
○当スクールを知ったきっかけは？ (複数選択可)	:	通りがかり・折込チラシ・インターネット・口コミ 紹介(紹介者:)・その他()
○主な当スクールへの希望(複数選択可)		
<input type="checkbox"/> 学校(別の塾)の授業の復習	<input type="checkbox"/> 受験対策指導	<input type="checkbox"/> 得意・苦手科目の判別
<input type="checkbox"/> 進路相談	<input type="checkbox"/> 特にない	<input type="checkbox"/> その他()
○当スクールからの連絡方法 (複数選択可)	自宅電話・保護者携帯電話・e-mail その他()	メールアドレス @
来校者氏名	電話番号	① ②
住所	〒 -	

●ご協力ありがとうございました。以下は当スクール担当者の記入欄です。●

体験日程		備考	
------	--	----	--

受付: _____