

2016 第 1 回実力考査対策・夏休みセミナー申込書

受付番号	クラス	受講科目			文系数学「模試」希望(する・しない)		
	個別・2人 3・4人	①	②	③	④	⑤	⑥
ふりがな	-----			第1回実力考査・選択科目			
生徒氏名							
保護者氏名				2人クラス ()さんと受講			
				3・4人クラス ()()()			
住所	〒□□□□-□□□□						
	☎ ()			Fax ()			
支払方法	①受付にて： _____円 ②現金書留にて： _____円						
	③銀行にて： _____銀行 _____支店より _____円送金						

※クラス、模試は○で囲んで下さい。「2」「3・4人」クラスは、一緒に受講する方の名前を記入してください。

「夏休みセミナー」受講科目・希望の日程・時間帯

	受講科目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	時間帯
1		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

特記事項	
------	--