第2回実力考査対策・冬休みセミナー申込書

受付番号	クラス	受講科目			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2回実力考査・選択科目		
生徒氏名				
保護者氏名	㊞	2人クラス 3・4人クラス	(　　)君と受講 (　　)(　　)(　　)	
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、模試は〇で囲んで下さい。「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。
※裏面に受講科目、希望の日程、時間帯をご記入ください。

氏　名		

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