2018 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 ３・４人クラス	(　　)さんと受講 (　　)(　　)(　　)	
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 人」「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、日程、時間帯をご記入ください。

「夏休みセミナー」受講科目・希望の日程・時間帯

生徒氏名							時間帯	① 10：00 ～ 11：30　② 11：40 ～ 1：10 ③ 2：00 ～ 3：30　④ 3：40 ～ 5：10					
	受講科目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
	時間帯												
2		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
	時間帯												
3		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
	時間帯												
4		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
	時間帯												
5		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
	時間帯												