

【対象】 新中1～3年生

春の特別体験申込書

申込書

※緊急連絡先が変わる場合は、緊急連絡先もご記入下さい。

コードNo.	申込日 令和2年 月 日		
ふりがな	学校名 学年 年		
生徒氏名	男 ・ 女	電話 - -	
住所 〒			
ふりがな	緊急連絡先: 続柄() ※左記保護者様と異なる場合のみご記入ください。		
保護者氏名	氏名		
	電話 - -		

■ 学力診断テスト希望日

※ご希望のお日にちをお選び下さい。所要時間 60分程度

月 日 () ① 17:50～ ② 19:10～ ③ 20:20～

■ 受講日程確認表

※ご希望の時間帯に○をご記入下さい。

月 日		-	1限目	2限目	4限目	5限目	6限目
		-	14:00～15:10	15:20 ～ 16:30	17:50～19:00	19:10～20:20	20:30 ～ 21:40
3月23日	月	-					
3月24日	火	-					
3月25日	水	-					
3月26日	木	-					
3月27日	金	-					
3月28日	土	休 塾 日					
3月29日	日						
3月30日	月	-					
3月31日	火	-					
4月1日	水	-					
4月2日	木	-					
4月3日	金	-					
4月4日	土	模 試					
4月5日	日	休 塾 日					

◆ 模試(育仲社 学力テスト)