

# 願書および志望理由書添削

- ◆ 講座内容 : 願書等提出書類の添削指導 (完成まで何度でも)、模擬面接 (30分程度、追加可)
- ◆ 日時 : 添削指導はFAX or 郵送でのご対応、模擬面接はご希望の日時 (希望者のみ)
- ◆ 場所 : 模擬面接は、メルリックス学院で行います。※遠方の方は宿泊手配も可能です。
- ◆ 受講料 : 10,500円/1校 (税込) ※追加模擬面接⇒無料
- ◆ 申込方法 : 下記の申込用紙にご記入の上、郵送またはFAXでお申し込み下さい。お申し込み確認後、模擬面接をご希望の場合、実施する日時の確認でお電話いたします。また、お申し込み頂いた時点で請求書をお送りいたしますので、受講料を振込期限までにお支払い下さい。入金確認後、確認書をお送りいたします。

医歯専門予備校 **メルリックス学院**

<http://www.melurix.co.jp/>

**渋谷本校**  
(渋谷駅西口徒歩6分)

0120-142-760  
〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町6-2  
TEL 03-5428-2141 FAX 03-5428-2161

**福岡校**  
(地下鉄天神駅徒歩5分)

0120-142-762  
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴1-1-11  
天神クラスビルディング2F  
TEL 092-717-3111 FAX 092-717-3112

※FAXの場合は切り取らずこのままお送り下さい。

☎ キリトリ線

## 2010年度メルリックス学院 申込書 願書および志望理由書添削

10500

受験予定校	大学			学部	評価平均値	※正確ではなく大体で結構です	
	( 指定校推薦 ・ 公募推薦 ・ 編入 ・ AO )						
模擬面接 希望日時	第1希望	/	( )	: ~	宿泊希望 ※希望者のみ記入	チェックイン	/ ( )
	第2希望	/	( )	: ~		チェックアウト	/ ( )

本人	フリガナ				性別	生年月日		
	氏名				男・女	19	年	月 日 ( 歳)
	現住所	〒	—	都道府県				
	電話番号	—	—	携帯番号	—	—		
	メールアドレス							
	高校名	立	高等学校	年卒・高3				
大学名	大学	学部	年卒・学年在学					
保護者 (ご請求先)	フリガナ				続柄	勤務先名		
	氏名							
	住所	〒	—	都道府県				
	電話番号	—	—	FAX番号	—	—		
家族	氏名	続柄	年齢	職業	出身(在学)校			

net				
-----	--	--	--	--