

下の申込書にご記入の上、このまま郵送またはFAXでお送り下さい。

福岡校 FAX 092-717-3112

※ 渋谷本校で受講希望の方は、別添の渋谷本校の申込書でお申し込み下さい。

2010 年度メルリックス学院【福岡校】 春期申込書

■コース

春期講習会	ハイレベル	
	ベーシック(医学部)	
	ベーシック(歯学部)	
春期集中特訓コース		
個別特訓コース		

開講前特別ゼミ							
1 ターム	1 限	E-1		5 ターム	1 限	E-5	
	2 限	M-1			2 限	M-5	
2 ターム	1 限	E-2			3 限	C-5	
	2 限	M-2			4 限	B-5	
3 ターム	1 限	E-3				P-5	
	2 限	M-3			6 ターム	1 限	E-6
	3 限	C-3		2 限		M-6	
	4 限	B-3		3 限		C-6	
P-3			4 限	B-6			
					P-6		

■理科選択科目(春期講習会)

化学 ・ 生物 ・ 物理

●特訓受講希望期間

/ () ~ / ()

●特訓受講希望科目

英語 ・ 数学 ・ 化学 ・ 生物 ・ 物理 ・ 小論文

○宿泊希望日 ※宿泊希望の方のみご記入下さい。

チェックイン日	/ ()	チェックアウト日	/ ()
---------	-------	----------	-------

本人	フリガナ					生年月日	
	氏名					年 月 日 (歳)	
	現住所	〒	—	都道府県	性別 男・女		
	電話番号	—	—	携帯電話	—		
	高校名	立	高等学校		年卒・ 学年在学		
	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			
家族 (保護者含む)	電話番号	—	—	FAX 番号	—		
	氏名	続柄	年齢	職業	出身(在学)校		
志望校	第1志望	大学	学部	net			
	第2志望	大学	学部				