

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。

渋谷本校 FAX 03-5428-2161

※ 福岡校で受講希望の方は、別添の福岡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【渋谷本校】 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)	
新高3スタートダッシュ講座	医学部	
	歯学部	
春期集中特訓コース		
個別特訓コース		

■理科選択科目(春期講習会・新高3講座)

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

開講前特別ゼミ							
1 タ ー ム	1限	E-1		4 タ ー ム	4限	E-4	
	2限	M-1			M-4		
	3限	B-1			C-4		
2 タ ー ム	1限	C-2		5 タ ー ム	1限	E-5	
	2限	E-2			2限	M-5	
	3限	M-2			3限	C-5	
	4限	B-2			4限	B-5	
		P-2			P-5		
3 タ ー ム	1限	E-3		6 タ ー ム	1限	E-6	
	2限	M-3H			2限	M-6	
		M-3B			3限	C-6	
	3限	C-3			4限	B-6	
		B-3			P-6		
		P-3					

○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			
	電話番号	—	—	FAX番号	—	—	
家族 (保護者含む)	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				