

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。

2011 年度メルリックス学院【福岡校】 夏期申込書

■コース

夏期集中特訓コース(10コマ～)			
個別特訓コース(1コマ～)			
高3生のための サマーセミナー	福岡大学医学部	7/30(土)	
	久留米大学医学部	7/31(日)	
推薦入試対策講座	福岡大学医学部	8/7(日)	
	久留米大学医学部	8/14(日)	
福岡・久留米大学医学部 徹底集中講座		8/27(土)、28(日)	

※「夏期集中特訓」、「個別特訓」コースを受講される方は「期間」「科目」の受講希望を下記にご記入下さい。

■理科選択科目

化学	
生物	
物理	

※理科選択は「サマーセミナー」、「徹底集中講座」を受講される方のみご記入下さい

●特訓受講希望期間

/ () ~ / ()

●宿泊希望日 ※ 希望される方のみご記入下さい。

チェックイン日	/ ()
チェックアウト日	/ ()

●特訓受講希望科目

英語・数学・化学・生物・物理・小論文

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	—	
	E-mail					
	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			