

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。

大阪校 FAX 06-6375-8188

※ 渋谷本校・福岡校で受講希望の方は、実施校舎に直接お申し込み下さい。

2018年度メルリックス学院【大阪校】冬期申込書

◆ 個別指導 ◆	
直前集中個別コース(10コマ～)	
個別指導コース(1コマ～)	
◇ 受講希望期間 ◇	
/ () ~ / ()	
◇ 受講希望科目 ◇	
英語・数学・化学・生物・物理・小論文	

◆ 大学別対策講座 ◆	
・大阪医科大学	・関西医科大学
・近畿大学	・兵庫医科大学
関西4私大を始め、関東地区、中部地区 西日本地区の対策講座を実施します。 日程等の詳細は、決まり次第HP上で お知らせいたします。	

本人	フリガナ				生年月日			
	氏名				西暦	年	月	日(歳)
	現住所	〒 -			性別			
	本人携帯	-	-	保護者携帯	-			
	高校名	立		高校	年在学中・西暦		年卒	
	大学名	大学		学部	年在学中・西暦		年卒	
保護者 (請求先)	フリガナ				続柄	勤務先名		
	氏名							
	住所	〒 -						
	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					