

下の申込書にご記入の上、このまま郵送またはFAXでお送りください。

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ください。

2018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 4月2日(月)~4月6日(金)	ハイレベル	
	ベーシック (医学部)	
	ベーシック (歯学部)	
合格ロードマップセミナー 3月31日(土)~4月1日(日)	福岡大学	
	久留米大学	
春期集中個別コース(10コマ~)		
個別指導コース(1コマ~)		
個別指導無料体験(1時間/1コマ)		

■理科選択科目(春期講習会・ロードマップセミナー)

化学	生物	物理
----	----	----

●個別指導受講希望期間

/ () ~ / ()

●個別指導受講希望科目

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ください

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

開講前特別ゼミ							
1ターム	1限	B-1		4ターム	1限	B-4	
		P-1				P-4	
	2限	E-1			2限	M-4	
		C-1				E-4	
4限	M-1		4限	C-4			
2ターム	1限	B-2		6ターム	1限	B-6	
		P-2				P-6	
	2限	M-2			2限	M-6	
		E-2				C-6	
4限	C-2		4限	E-6			
3ターム	1限	B-3		※1、2タームは3日間講座です 3~6タームは5日間講座です。 詳細は別紙時間割をご覧ください。			
		P-3					
	2限	E-3					
		M-3					
4限	C-3						

本人	フリガナ					生年月日			
	氏名					西暦	年	月	日
	現住所	〒 - 都道府県						性別	
	本人携帯	- -		保護者携帯	- -				
	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					