

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・大阪校で受講希望の方は、別紙の申込書で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【福岡校】夏期申込書

◆ 推薦入試対策夏期講座 ◆		◆ 個別指導 ◆	
福岡大学医学部	7/29(日)	夏期集中個別コース(10コマ~)	
	8/5(日)	個別指導コース(1コマ~)	
	8/12(日)	◇ 受講希望期間 ◇	
久留米大学医学部	7/29(日)	/ ( ) ~ / ( )	
	8/5(日)	◇ 受講希望科目 ◇	
	8/12(日)	英語・数学・化学・生物・物理・小論文	
◇ 宿泊希望日 ◇ ※ご希望の方のみご記入ください。			
チェックイン日	/ ( )	チェックアウト日	/ ( )
◇ 希望ホテル ◇ ※予約状況により、お取り出来ない場合がございます。			
ホテルアセント ・ モントレ ラ・スール			

本人	フリガナ				生年月日		
	氏名				西暦	年	月 日 ( 歳 )
	現住所	〒 -				性別	
						男・女	
	本人携帯	- -		保護者携帯	- -		
	高校名	立		高校	西暦	年卒・	学年在学
大学名	大学		学部	西暦	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	〒 -					
	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			