

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

※ 大阪校・福岡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。
 ※ 『大学別推薦対策コース』をご希望の方はご案内致しますのでお問合せ下さい。

2018 年度メルリックス学院【渋谷本校】 夏期申込書

◆ コース

◆ 夏期一気集中合宿 ◆			
私立医学部ハイレベル	宿泊		
	通学		
私立医学部ベーシック	宿泊		
	通学		
私立歯学部ベーシック	宿泊		
	通学		
◇理科選択科目◇			
※ 医学部は2科目、歯学部は1科目を選択して下さい。			
化学		生物	物理

◆ 個別指導 ◆	
夏期集中個別コース(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	
◇宿泊希望日◇(希望の方のみ)	
チェックイン日	/ ()
チェックアウト日	/ ()
◇希望ホテル◇(予約状況による)	
渋谷グランベル ・ 東急ステイ渋谷新南口	

※ 『夏期一気集中合宿+夏期集中個別コース』を希望される方は、それぞれに○をつけて下さい。

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	年在学中・		年卒業
大学名	大学		学部	年在学中・		年卒業	
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	☆			
	第2志望	大学	学部				