

前年度
85名合格!

私立医・歯学部 指定校・公募

推薦入試対策講座

—メルリックスはどうしたら合格できるかを知っています—

2017年度メルリックス生 推薦入試合格実績(医学部61名、歯学部24名)

◆ 指定校・協定校 …計26名

【医学部】北里(14名) 聖マリアンナ医科(7名) 東京女子医科(3名) 獨協医科(1名) 昭和(1名)

◆ 公募 …計59名

【医学部】東京女子医科(14名) 東京医科(5名) 聖マリアンナ医科(3名) 福岡(8名)

獨協医科(2名) 埼玉医科(1名) 近畿(1名) 名古屋市立(1名)

【歯学部】東京歯科(10名) 昭和(歯)(5名) 日本(歯)(6名) 日本歯科(生命歯)(1名)

神奈川歯科(2名)

全ての大学入試のなかで最難関とも言える医学部・歯学部入試で推薦入試はひとつの大きなチャンスです。メルリックスの推薦対策で合格を確実にして下さい。

◆ 講座内容：1. 願書等提出書類の添削指導

完成まで何度でも添削致します。郵送またはFAXでのご対応となります。

※事前にお書きになった書類をお送り下さい。余白にお名前と折り返しのFAX番号をご記入下さい。

2. 模擬面接1回

1回30分程度を個別対応致します。追加は無料となります。

3. 小論文個別指導1コマ

1コマ2時間の実施となります。追加は21,600円(税込)となります。

◆ 日時：ご希望の日時(3時間程度) ※ 全て1対1の個別での対応になります。

◆ 場所：メルリックス学院(渋谷本校・福岡校)

◆ 受講料：32,400円(税込) ※他科目(英語・数学・化学・生物・物理)の個別授業も追加可能です。

◆ 申込方法：裏面の申込用紙にご記入の上、郵送またはFAXでお申し込み下さい。

お申し込み確認後、実施する日時はお電話にてご連絡となります。また受講料は請求書をお送りいたしますので、受講料を振込期限までにお支払い下さい。

尚、模擬面接を除きキャンセルのご連絡は授業実施前日の17時までにお願ひ致します。前日17時から授業実施当日のキャンセルご連絡の場合は授業料の返金はございませんので予めご了承下さい。

医歯専門予備校 **メルリックス学院**

<http://www.melurix.co.jp/>

渋谷本校

(渋谷駅西口徒歩6分)

☎ 0120-142-760

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町6-2
TEL 03-5428-2141 FAX 03-5428-2161

福岡校

(地下鉄天神駅徒歩5分)

☎ 0120-142-762

〒810-0073 福岡市中央区舞鶴1-1-11
天神クラスビルディング2F
TEL 092-717-3111 FAX 092-717-3112

大阪校

(阪急梅田駅徒歩8分)

☎ 0120-142-767

〒531-0072 大阪市北区豊崎2-4-3
公成新御堂ビル2F
TEL 06-6375-8233 FAX 06-6375-8188

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

福岡校 FAX 092-717-3112

2018 年度メルリックス学院 申込書

私立医・歯学部 指定校・公募 推薦入試対策講座

推薦入試対策校	私立	大学
	(医 ・ 歯) 学部 / (指定校 ・ 公募 ・ ())	
評定平均値	正確ではなく大体で結構です	
実施希望日時	第1希望	月 日 () : ~
	第2希望	月 日 () : ~

◇宿泊希望日 宿泊を希望される方はご記入下さい

チェックイン日	月 日 ()
チェックアウト日	月 日 ()

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	- -	FAX 番号	- -			
	メールアドレス						
	高校名	立	高校	年在学中・西暦		年卒	
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	- -	保護者携帯	- -			
家族 (保護者含む)	氏名	続柄	年齢	職業	出身(在学)校		
★こちらからご連絡する際の連絡先 ※上記の電話の優先順位を, ①, ②, ③でご記入下さい。			本人携帯 ()	保護者携帯 ()	電話番号(家) ()		
志望校	第1志望	大学	学部	net			
	第2志望	大学	学部				