

# 2020年度 メルリックス学院

## 私立医・歯学部 総合型選抜(AO)対策 自己推薦書・他者推薦書添削指導講座

- 講座内容：1. 出願書類の添削指導(完成まで何度でも)  
：2. 模擬面接(個人面接練習 30分)  
オンラインでも承りますのでご希望の方は下面の記入欄にお書き下さい。  
追加受講【受講料：3,000円(税別)/1回】も可能です。2回目以降をご希望の方は1回目終了後にご予約下さい。
- 申込方法：下面の申込欄にご記入の上、郵送またはFAXでお申込下さい。
- 受講料：35,000円(税別)/1校 模擬面接追加[3,000円(税別)/1回]
- 支払方法：銀行振込となります。請求書を郵送でお送り致しますので振込期限(発行から10日後)までにお支払下さい。
- 受講方法：ご入金後から添削をスタートして頂けます。  
事前にお書きになった書類をFAXもしくは郵送して下さい。添削を行い、FAXもしくは郵送にてご返却(3~5日後)致します。お時間を頂きますので余裕をもっての提出をお願いしております。

医歯専門予備校メルリックス学院 <https://www.melurix.co.jp/>

渋谷本校  
(渋谷駅西口徒歩6分)

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

添削指導希望大学	
私立	大学 / [医・歯]学部

模擬面接 受講方法	通学受講	模擬面接 希望日時	第1希望	月	日( )	:	~
	オンライン受講		第2希望	月	日( )	:	~

オンライン受講ご希望の方は受講生メールアドレスをご記入下さい。お申込確認後にご案内メールをお送り致します。

メールアドレス:

本人 (受講生)	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	—	—	FAX番号	—	—					
	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	フリガナ					続柄	勤務先名				
	氏名										
	住所	〒	—								
	保護者携帯	—	—	電話番号	—	—					

ご記入の上、郵送またはFAXでお送り下さい。  
渋谷本校 FAX 03-5428-2161

--	--	--	--