

ご父兄ご署名以外はすべて必ず生徒本人が書きこんでください。※は塾書き込み用です。

受付日2012年 月 日 面接日 2012年 月 日 時 分開始 受付番号()

生徒氏名	ふりがな
在籍・卒学校名	学年 年 年卒
連絡先住所〒	
TEL	FAX
志望大学	大学 学部・類
受講希望講座 番号を○で囲んでください	6 西大寺高1生クラス(水)
1 京都駅前高3・卒クラス (土)	7 京都駅前中学3年クラス(月)(土)(希望曜日に丸をつけてください)
2 西大寺高3・卒クラス(火)	8 西大寺中学3年クラス(火)(木)(希望の曜日に丸をつけてください)
3 京都駅前高2クラス (月)	9 医学部受験浪人生のための特訓授業各週1~2回
4 西大寺高2クラス (木)	10 各教室個別指導形式 全学年浪人生随時実施
5 京都駅前高1生クラス(金)	
保護者氏名	
氷見塾入塾面接・テストの申込について了承しています。	
ご父兄ご署名	2012年 月 日
※クラブ活動	※通っている予備校・塾
※入塾テスト成績	※他の曜日の予定

お申し込みの個人情報は塾内でのみ使用します。