2011年　東京医進学院 現役指導館
医系大 推薦入試対策講座　申込書

申込日　　年　　月　　日

本人	ふりがな		男・女	生年月日	
	氏名			平成　年　月　日	
	住所	〒　　－			
	携帯電話		mail		
	学校名		学年	中学 ・ 高校　　年生	
	推薦入試を受験する大学	大学　　学部		大学　　学部	
	受験日程				

保護者	ふりがな		印	ご職業
	氏名			
	住所	〒　　－		
	電話番号		FAX	

希望校舎	受講をご希望の校舎を〇で囲んで下さい。	
	市ヶ谷校	横浜校
授業日程	あらかじめ、推薦入試対策講座を受講されたい日程があればご記入下さい。※９０分×8回	

期間	日程：2011年9月２６日(月)～１０月１９日（日）13:20～21:30 ※上記期間内でご都合に合わせて授業時間を設定いたします。
対象	高校３年生
定員	１０名
講義形式	個別指導
受講料	９０分×８回　58,800円（税込み）

※ご提示いただいた個人情報は以下の目的で利用します。
・学習指導、受験指導、集計・管理、事務処理など、当学院のサービスの提供のため
・当学院の講座や模試、その他サービスをご紹介するため
・個人情報を属性ごとに分類した統計資料を作成するため
また上記利用目的を達成するため、グループ会社≪㈱明光ネットワークジャパン≫に提供しております。

株式会社　東京医進学院
代表取締役社長　山下　一仁
〒162-0844
東京都新宿区市谷八幡町11-1
TEL:03-3268-1014

受付担当者氏名	経理

FAX:03-3264-0377