

2017 YMS 防衛医科大学対策講座【申込書】

受付番号

フリガナ			男・女	<生年月日>	
生徒氏名	印			西暦	年
				月	日生
現住所	〒 -				
	TEL ()	FAX ()			
	携帯 ()				
在籍 または 卒業校	都・道・府・県立/私立 高校			選択科目	
	(西暦20 年3月卒業/卒業見込み)			生物・化学・物理	
成績 (5段階)	英語(5, 4, 3, 2, 1)	数学(5, 4, 3, 2, 1)	化学(5, 4, 3, 2, 1)		
	物理(5, 4, 3, 2, 1)	生物(5, 4, 3, 2, 1)			
現在通っている塾/予備校					
保護者	氏名				
	住所		※上記、現住所と異なる場合はご記入ください 〒 -		
	TEL ()	FAX ()			
	携帯 ()				
YMSを 知った理由	a: 知人・高校からの紹介 b: 雑誌(医歯薬進学、大学への数学)、その他『 』 c: 駅看板(南新宿、代々木) d: 配布ビラ e: YMSホームページ f: 検索サイトなどのインターネット g: その他()				

受講される「日程」の右の「記入欄」に○印を記入してください。

日程	講座名				コード	記入欄
1日目 (10月8日)	化学	生物/物理	数学	外国語	17防01	
	記述式					
2日目 (10月22日)	数学	外国語	国語	国語/現代文・古文	17防02	
	択一式	択一式	択一式	記述式		