

## 2018 YMS 医大別模試【申込書】

受付番号

受験される模試の記入欄に○をつけてください

記入欄	模試名	実施日	料金(税込)	コード	*YMS 処理欄	*受付日
	慈恵模試	11/18(日)	5,400 円	18T07	慈恵模一	／
	昭和 I 模試	12/23(日祝)	5,400 円	18WTA	昭和 I 模一	スタッフ印

申込書記入日	西暦 年 月 日	
フリガナ		
生徒氏名	印	男・女
高校	都・道・府・県立／私立	高校<西暦 年 3 月卒業>
選択科目	化学・生物・物理	現在通っている予備校・塾
現住所	〒 -	
	TEL ( )	FAX ( )
	携帯 ( )	
保護者(※)	氏名	職業
	住所	〒 -
	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( )	

(\*) 保護者住所が現住所と異なる場合はご記入ください

【受講料・模試返却 送付先について】 \*必ずご記入ください

それぞれ該当する記入欄に○をつけてください。

記入欄	受講料 送付先
	現住所
	保護者住所

記入欄	模試返却 送付先
	現住所
	保護者住所

【注】お申込み後のキャンセル・返金等できませんので、日程をよくご確認の上、お申込みください。