

2019

YMS  私立推薦本科コース【申込書】

スタッフ記入欄	
受付番号	受付日
	年 月 日 ⑧

記入日	西暦	年	月	日
フリガナ				
生徒氏名	印	男・女	<生年月日> 西暦	年 月 日 生まれ
現住所	〒 -			写真 (スナップ写真可)
	TEL ()	FAX ()		
	携帯 ()			
在籍または卒業校	都・道・府・県立 / 私立		卒業年(西暦)	年 3月卒業 / 卒業見込み
			高校	
選択科目	物理 ・ 化学 ・ 生物		通っている塾・予備校	
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・その他雑誌『 』) 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のみご記入ください。

受講される講座名の「記入欄」に○印を記入してください。

(料金はすべて税抜価格です)

東京医科大学	<input type="checkbox"/> 公募	<input type="checkbox"/> 地域枠 ()
講座名	受講料	コード 記入欄
ガイダンス	6,000円	19東推01
対策演習	157,000円	19東推02
追加講座 個人面接対策	10,000円	19東推03

東京女子医科大学	<input type="checkbox"/> 公募	<input type="checkbox"/> 指定校
講座名	受講料	コード 記入欄
ガイダンス	6,000円	19女推01
対策演習	197,800円	19女推02
追加講座 個人面接対策	10,000円	19女推03

北里大学	<input type="checkbox"/> 公募	<input type="checkbox"/> 地域枠 ()
講座名	受講料	コード 記入欄
ガイダンス	6,000円	19北推01
対策演習	165,000円	19北推02
追加講座 入試直前 総まとめ	12,000円	19北推03

聖マリアンナ医科大学	<input type="checkbox"/> 公募	<input type="checkbox"/> 指定校	<input type="checkbox"/> 併願
講座名	受講料	コード	記入欄
ガイダンス	6,000円	19聖推01	
対策演習	107,000円	19聖推02	
追加講座 公募推薦 学科対策	32,000円	19聖推03	
追加講座 二次試験対策	14,700円	19聖推04	

下記の質問にお答えください。

- 調査書について
 - ① 評定平均(5段階評価) []
 - ② 学習成績概評(A~E) []
 - ③ 欠席日数(3年間) [約 日 / 理由:]
- 願書チェックはメールも使用します。パソコンからのメールが届くアドレスを記入してください。

⑧

<医学部に合格された場合、ご本人様了承の上で大学、氏名、出身校を公開しております>

YMS 

〒 151-0053

東京都渋谷区代々木 1-37-14

TEL: 03-3370-0410 / FAX: 03-3370-1308