

弘前トップゼミナール FAX申込み・問合せ用紙

FAX : 0172-37-1417

太枠内の必要事項をご記入の上、ファクスでお申し込みください。

※4月からの学校・学年をご記入ください。※受取り後、お申込内容確認の連絡をいたします。

学 校	ふりがな									性 別	
学 年	小・中	年	氏 名								男・女
住 所											
ふりがな				電話番号	()	-					
保護者氏名				FAX番号	()	-					
申込内容 (申込内容に○をつけ、希望クラスをご記入ください。)	1、通 常 授 業	入会月		科目	英語	数学	社会	理科	国語		
		月から		希 望 クラス							
	2、講習会	春期	希望クラス			※通常授業／講習会で特設クラスをご希望の方は「特設基準」がございます。お申し込みの際に、ご確認ください。					
		夏期									
		冬期									
3、受 験 対 策	A、中3受験対策コース（9月から） B、小6土日附中入試対策コース（9月から）				4、模 擬 テスト	A、青森県入試模擬テスト(回) B、附中入試公開テスト(回)					
5、クラス分けテスト	A、特設選抜試験 B、英語進級テスト										
問 合 せ	ご要望、ご質問のある方はこちらにお書きください。										
トップゼミナール記入欄	上記内容を受け付けいたしました。				ID						
	受付日	/	担当	TDB入力		/	確認電話	/			