

入 学 願 書

C. A. P. 特訓予備校

年 月 日申込

入学コース		医歯系コース : 国公立大医歯系クラス 私立大医歯系クラス													
〔 該当するものを 〇で囲む 〕		難関大理系コース : 国公立大理系クラス 国公立大薬・獣医系クラス 私立大薬・獣医系クラス													
本人	ふりがな					男 ・ 女	生 年 月 日			写 真 貼 付					
	氏 名						西 暦			3 cm					
	出 身 校	公立 国立 私立		高等学校・				年3月 卒 業 卒業見込			4 cm				
		最終学年担任				先生(教科:)									
		進学担当				先生(教科:)									
	高校卒業後の経歴														
	現住所		(〒)				TEL			自宅					
	入学後住所		(〒)							携帯					
メールアドレス		@													
保護者	氏 名									本人との続柄					
	現住所		(〒)				TEL								
	職業									携帯					
今春受験大学	大 学		学 部		学 科		合 否		志望大学	大 学		学 部		学 科	
選択科目 (〇で囲む)	英 語	国 語	数 Ⅰ・A	数 Ⅱ・B	数 Ⅲ	物 理	化 学	生 物	日 本 史	世 界 史	地 理	倫 理・政 経	情 報		
大学入学共通テスト 自己採点得点 (共通テスト受験者のみ)		英 語		数Ⅰ・A	数Ⅱ・B	国 語	理 科			社 会		合 計			
		リーディング	リスニング									900点満点			
申込経路	①新聞広告() ②パンフレット() ③HP()										備 考				
	④テレビ() ⑤DM()														
	⑥知人からの紹介(お名前:) ⑦その他()														
C. A. P. 記入欄															

※裏面の誓約書を忘れずに記入してください。

誓約書

私こと、貴 C.A.P.特訓予備校に入学許可を受けた以上、向こう一年間健康に留意し、目的完遂のため専心努力し、保護者及び貴校の期待を全うすべく最善を尽くします。

また、貴校の諸規定に従い、夏期・冬期講習等の諸計画に全面的に参加し、万一にも貴校にとっての弊害等生じることのないように誓約いたします。

※授業料分納者のみ

貴校入学にあたり、授業料の分納を申請いたしますが、万一、途中退校をしても、翌年3月分までの授業料を指定の期日までに完納することを併せて誓約いたします。
以上

年 月 日

生徒名 _____

保護者名 _____ (印)

C.A.P.特訓予備校 塾長 本間次夫 殿

	月	日	曜日	時	受付職員名	(印)
※ 受 付 の 記 録						