

虹の心塾(神戸)に郵送してください。
 切日:2017年9月30日(土) 消印有効

*ご本人が記入してください。

| | | | | |
|------------|---|-------|----|------------------------------------|
| フリガナ 名前 | | 男・女 | 高校 | |
| 住所 | 〒 | 自宅最寄駅 | | (電車 ・ バス) ←いずれかに○をしてください。 線 駅 |
| 自宅電話 | | FAX | | |
| 携帯電話 | | | | |
| メールアドレス | | | | |

※ エントリーシート受取後、メールアドレスにご連絡させていただきます。@ashinaga.orgの解除設定をお願いいたします。

申し込みに際して、保護者の方の署名と捺印をお願いいたします。

上記の者は入塾資格を満たしており、入塾面談を受けることに同意いたします。

年 月 日

名前 _____ 印(続柄 _____)

緊急連絡先(携帯可) _____

あなたの志望大学に関することを書いてください。(模試判定はわかる範囲で構いません)

| 志望順位 | 大学名 | | 受験日 | 受験方法 | | 模試判定 |
|------|-----|-----|-------|-------------------|--------|------|
| | 学部名 | 学科名 | 合格発表日 | 所在県 | 大学寮の有無 | |
| 1 | | | ~ | 一般受験・推薦・AO・その他() | | |
| | | | | | 有 ・ 無 | |
| 2 | | | ~ | 一般受験・推薦・AO・その他() | | |
| | | | | | 有 ・ 無 | |
| 3 | | | ~ | 一般受験・推薦・AO・その他() | | |
| | | | | | 有 ・ 無 | |
| 4 | | | ~ | 一般受験・推薦・AO・その他() | | |
| | | | | | 有 ・ 無 | |
| 5 | | | ~ | 一般受験・推薦・AO・その他() | | |
| | | | | | 有 ・ 無 | |