

受付

20年 月 日

授業開始

20年 月 日

[新規 ・ 継続]

入学申込書		受講校舎		<input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 川崎		受付担当者:	
氏名	フリガナ			生年月日	西暦 年 月 日生 才		
学校名	立 中学				年生		
住所 <small>授業料明細等の郵送先です。</small>	自(実家) 下宿 TEL :			<input type="checkbox"/> 郵送先		顔写真	
	TEL :			<input type="checkbox"/> 郵送先			
E-mail <small>生徒本人と連絡がつくもの</small>	大文字／小文字 数字／アルファベットの区別ができるようご記入ください。				記入例 To-rinØ@… <small>ディー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク…</small>		
E-mail <small>保護者と連絡がつくもの</small>	大文字／小文字 数字／アルファベットの区別ができるようご記入ください。				記入例 To-rinØ@… <small>ディー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク…</small>		
携帯電話	本人		保護者		保護者氏名	続柄 ()	
レギュラー科 (※)					受験科		
納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 学期ごと納入	来校希望日時に○をしてください。 14:00 ~ 17:00 授業はございません 土 日 17:30 ~ 20:30 月 火 水 木 金 土 日				納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 2 回分納	来校希望日時に○をしてください。 14:00 ~ 17:00 授業はございません 土 日 17:30 ~ 20:30 月 火 水 木 金 土 日	
	備考					志望校・備考	

※ あんしんコネクトのご注意 (町田校・川崎校のレギュラー科の方へ)

無料体験中にご登録されたあんしんコネクトは入学後も引き続きご利用になれます。ただし、無料体験終了から入学まで一定期間を過ぎますと再登録が必要になる場合がございます。その際は改めて登録をしていただければ再びご利用いただけます。

◇個人情報の取り扱い

入学申込書にご記入頂いた氏名・住所等の個人情報は厳重に管理し、以下の利用目的以外は一切使用致しません。

①緊急連絡名簿（配布は致しません） ②クラス編成など、授業で必要とする名簿（配布は致しません） ③授業、講習会やイベント等のご連絡

④氏名、出身校を記載した当予偏校の合格者名簿及び合格体験談

誓約書:私は貴校の入学について、在学中学業に専念することを誓約します。なお貴校の規定を守り、万一当方において違約のあった場合は除籍されても異議を申しません。また、貴校作成の印刷物、販売資料等における、作品、制作風景などの写真掲載を承諾致します。

※「氏名」欄を記入したことによりこの誓約事項を承諾したことに致します。

受付 20 年 月 日 授業開始 20 年 月 日 [新規 ・ 継続]

入学申込書		受講校舎		<input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 川崎		受付担当者:				
氏名	フリガナ			生年月日	西暦 年 月 日生 才					
学校名	立 高校			現役生	現在	年生				
				既卒生	卒業	年目				
住所 授業料明細等の郵送先です。	自(実家) 下宿 TEL: <input type="checkbox"/> 郵送先			顔写真						
	TEL: <input type="checkbox"/> 郵送先									
E-mail 生徒本人と連絡がつくもの	大文字/小文字 数字/アルファベットの区別ができるようご記入ください。 カナ表記							記入例 To-rinØ@... ディー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク...		
E-mail 保護者と連絡がつくもの	大文字/小文字 数字/アルファベットの区別ができるようご記入ください。 カナ表記							記入例 To-rinØ@... ディー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク...		
携帯電話	本人	保護者		保護者氏名	続柄 ()					
納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 学期ごと納入	ご希望の科 <input type="checkbox"/> 受験準備科 <input type="checkbox"/> 特進科 <input type="checkbox"/> 実技Ⅰ/週5コース(月～金) <input type="checkbox"/> 実技Ⅰ/週3コース(水・木・金) <input type="checkbox"/> 実技Ⅲ/週2・週1コース(曜日自由)			来校希望日時に○をしてください。 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 授業はございません <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 17:30～20:30 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日						
				コース選択 <input type="checkbox"/> 油絵 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> 工芸 <input type="checkbox"/> メディア <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他						
				志望校 [_____ 大学 _____ 専攻]						
				備考						

あんしんコネクトのご注意

無料体験中にご登録されたあんしんコネクトは入学後も引き続きご利用になれます。ただし、無料体験終了から入学まで一定期間を過ぎますと再登録が必要になる場合がございます。その際は改めて登録をしていただければ再びご利用いただけます。

◇個人情報の取り扱い

入学申込書にご記入頂いた氏名・住所等の個人情報は厳重に管理し、以下の利用目的以外は一切使用致しません。

①緊急連絡名簿（配布は致しません） ②クラス編成など、授業で必要とする名簿（配布は致しません） ③授業、講習会やイベント等のご連絡

④氏名、出身校を記載した当予備校の合格者名簿及び合格体験談

誓約書：私は貴校の入学について、在学中学業に専念することを誓約します。なお貴校の規定を守り、万一当方において違約のあった場合は除籍されても異議を申しません。また、貴校作成の印刷物、販売資料等における、作品、制作風景などの写真掲載を承諾致します。

※「氏名」欄を記入したことによりこの誓約事項を承諾したことに致します。

受付 20 年 月 日 授業開始 20 年 月 日 [新規 ・ 継続]

入学申込書		受講校舎	<input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 川崎		受付担当者:	
氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日生 才			
学校名	立 高校	現役生 現在 年生	既卒生 卒業 年目			
住所 授業料明細等の郵送先です。	自宅(実家) 〒 TEL : <input type="checkbox"/> 郵送先	顔写真				
	下宿 〒 TEL : <input type="checkbox"/> 郵送先					
E-mail 生徒本人と連絡がつくもの	大文字／小文字 数字／アルファベットの区別ができるようご記入ください。 記入例 To-rinØ@... カナ表記 ティー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク...					
E-mail 保護者と連絡がつくもの	大文字／小文字 数字／アルファベットの区別ができるようご記入ください。 記入例 To-rinØ@... カナ表記 ティー オー ハイフン アル アイ エヌ ゼロ アットマーク...					
携帯電話	本人	保護者	保護者氏名	続柄 ()		
納入方法		一般選抜科		コース選択		
<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 夜間部	<input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 2回分納	<input type="checkbox"/> 実技Ⅰ 週5(月～金) <input type="checkbox"/> 実技Ⅱ 曜日・回数自由		<input type="checkbox"/> 油絵 <input type="checkbox"/> 芸大デザイン <input type="checkbox"/> 芸大工芸		
		総合型・学校推薦型選抜科		<input type="checkbox"/> 私大デザイン <input type="checkbox"/> メディア		
		<input type="checkbox"/> 実技Ⅲ 曜日・回数自由		志望校 [_____ 大学 _____ 専攻]		
		留学生科		14:00～17:00 月 火 水 木 金 土 日		
		<input type="checkbox"/> 実技Ⅳ 曜日・回数自由		17:30～20:30 月 火 水 木 金 土 日		
総合型・学校推薦型選抜 受験以降の対策						
再挑戦コース		所属		コマ数選択		
別紙：再挑戦コース予定表と併せてご提出ください。		<input type="checkbox"/> 総合型・学校推薦型選抜科生 <input type="checkbox"/> 校外生・@Room 生		<input type="checkbox"/> 定額制 <input type="checkbox"/> オンデマンド _____ コマ		
リメディアルコース		所属		チケット数選択		
進学先 [_____ 大学 _____ 専攻]		<input type="checkbox"/> 総合型・学校推薦型選抜科生 <input type="checkbox"/> トーリン生 <input type="checkbox"/> 校外生		<input type="checkbox"/> 通常チケット 8 16 24 32 <input type="checkbox"/> 追加チケット 4		
備考						

◇個人情報の取り扱い

入学申込書にご記入頂いた氏名・住所等の個人情報は厳重に管理し、以下の利用目的以外は一切使用致しません。

①緊急連絡名簿（配布は致しません） ②クラス編成など、授業で必要とする名簿（配布は致しません） ③授業、講習会やイベント等のご連絡

④氏名、出身校を記載した当予備校の合格者名簿及び合格体験談

誓約書：私は貴校の入学について、在学中業に専念することを誓約します。なお貴校の規定を守り、万一当方において違約のあった場合は除籍されても異議を申しません。また、貴校作成の印刷物、販売資料等における、作品、制作風景などの写真掲載を承諾致します。

※「氏名」欄を記入したことによりこの誓約事項を承諾したことに致します。

再挑戦コース 予定表

受験類

名前	備考
第1志望校	大学 学科・専攻等：
第2志望校	大学 学科・専攻等：

月～日

時間帯

昼 14:00 - 17:00

夜 17:30 - 20:30

1コマ／3時間

記入の方法と注意点

- 希望曜日・時間帯にレ点を入れてください。☑
- チェックしたコマ数の総計を出してください。
- 30コマ以上の受講は定額となります。

1月

	月	火	水	木	金
	4	5	6	7	8
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	12	13	14	15
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	19	20	21	22
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25	26	27	28	29
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	月	火	水	木	金
	15	16	17	18	19
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	22	23	24	25	26
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2月

	月	火	水	木	金
	1	2	3	4	5
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	9	10	11	12
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3月

	月	火	水	木	金
	1	2	3	4	5
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	9	10	11	12
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15	16	17	18	19
昼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

総数	<input type="text"/>	コマ
----	----------------------	----

お知らせ：12月には冬期講習会がございます。詳しくは冬期講習会リーフレットをご覧ください。授業料は別途かかります。

無料体験申込書

町田・川崎

☐ 中学類 ☐ 基礎類

受付 20 年 月 日

受付担当者

氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	才																																																																																																																							
学校名	立	高校 中学	年生																																																																																																																											
<div>無料体験期間</div> <div>期間内は何回でも来校できます。期間内であっても3枚完成した時点で終了となります。</div> <div>開始日／ 20 年 月 日</div> <div>終了日／ 20 年 月 日</div> <div>学期中の体験曜日</div> <div>来校希望日時に○をしてください。いつでも好きな曜日に来校可能です。土日は続けて6時間も可能です。</div> <div>14：00～17：00 土 日</div> <div>17：30～20：30 月 火 水 木 金 土 日</div> <div>講習会中の体験日</div> <div>講習会中の授業時間帯は講習会リーフレットをご確認ください。</div> <table><thead><tr><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th></tr></thead><tbody><tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td></tr><tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td></tr><tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td></tr><tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td><td><input type="checkbox"/>10:00～13:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td><td><input type="checkbox"/>14:00～17:00</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td><td><input type="checkbox"/>17:30～20:30</td></tr></tbody></table>								月	火	水	木	金	土	日	/	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	/	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	/	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	/	/	/	/	/	/	/	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30
月	火	水	木	金	土	日																																																																																																																								
/	/	/	/	/	/	/																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30																																																																																																																								
/	/	/	/	/	/	/																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30																																																																																																																								
/	/	/	/	/	/	/																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30																																																																																																																								
/	/	/	/	/	/	/																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00																																																																																																																								
<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 17:30～20:30																																																																																																																								
住所	自宅(実家)	〒	TEL:		<input type="checkbox"/> 郵送先	受講校舎																																																																																																																								
	下宿	〒	TEL:		<input type="checkbox"/> 郵送先																																																																																																																									
携帯電話	本人	保護者	続柄	保護者氏名	続柄	<input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 川崎																																																																																																																								
			()		()																																																																																																																									
E-mail	大文字/小文字 数字/アルファベットの区別が出来るようご記入下さい。				記入例	無料体験中も あんしんコネクトを ご利用ください																																																																																																																								
※生徒本人と連絡がつくもの	カナ表記				To-rin0@… ディナーハイランダーアルアイエス ゼロアットマーク…																																																																																																																									



無料体験申込書

町田・川崎

☐ 中学類 ☐ 受験類

受付 20 年 月 日

受付担当者

氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	才
学校名	立	中学 / 高校	年生	既卒	年目		

顔写真
4 cm × 3 cm
お忘れなく

7 日間無料体験は出願まで 30 日を切ると体験できません

無料体験期間

開始日 / 20 年 月 日

終了日 / 20 年 月 日

体験日：最大 7 日間体験可能です。

日にち	/	/	/	/	/	/	/
曜日	()	()	()	()	()	()	()
時間帯	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30	<input type="checkbox"/> 14:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:30～20:30

期間は体験初日から 7 日以内となります。

各時間帯は 3 時間となっておりますが、1 日に 6 時間体験していただくことも可能です。

住所	自宅 (実家)	〒	TEL:	<input type="checkbox"/> 郵送先	受講校舎 <input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 川崎
	下宿	〒	TEL:	<input type="checkbox"/> 郵送先	
携帯電話	本人	保護者	続柄 ()	保護者氏名	続柄 ()
E-mail	大文字/小文字 数字/アルファベットの区別が出来るようご記入下さい。 カナ表記				記入例 To-rin0@... ディナー・ハイフン・アルファベット ゼロアットマーク...