

受付 20 年 月 日 [新規 ・ 継続]

授業開始 20 年 月 日

受験類

入学申込書		受講校舎		日本橋ラボ		受付担当者:				
氏名	フリガナ				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。	TEL : <input type="checkbox"/> 郵送先				顔写真 4 cm × 3 cm					
	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@… ティー オーハイフンアールアイエヌ 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@… ティー オーハイフンアールアイエヌ ゼロ アットマーク…		
携帯電話	本人	保護者	保護者氏名		続柄 ()					
所属科選択／納入方法選択		志望校		来校予定 定員制です。各授業 15 名。						
<input type="checkbox"/> 総合型・学校推薦型選抜科 納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 2 回分納		第 1 志望 [_____ 大学 _____ 科や専攻コースなど] 第 2 志望 [_____ 大学 _____ 科や専攻コースなど] 第 3 志望 [_____ 大学 _____ 科や専攻コースなど]		Early 月 火 水 木 金 土 Late 月 火 水 木 金 土						
<input type="checkbox"/> 一般選抜科 納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 2 回分納		志望校における備考		月～金 土 Early 17:30 - 19:30 Early 14:30 - 17:30 Late 19:45 - 21:45 Late 18:00 - 21:00 1 枠／2 時間 1.5 枠／3 時間						
総合型・学校推薦型選抜科を選択された方は、授業希望の時間帯に○を付けてください。その前後がラゲージ使用の時間となります。一般選抜科を選択された方は、1 日 2 枠 (Early・Late) 受講可能です。										
受験以降の対策										
再挑戦コース 別紙：再挑戦コース予定表と併せてご提出ください。 志望校 [_____ 大学 _____ 専攻]		授業開始日 ____ 月 ____ 日～ <input type="checkbox"/> 総合型・学校推薦型選抜科生 <input type="checkbox"/> 校外生・@Room 生		コマ数選択 <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 進学先 [_____ 大学 _____ 専攻]		所属 <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		チケット数選択 (1 チケット／1 時間) <input type="checkbox"/> 通常チケット 16 32 40 48 64 <input type="checkbox"/> 追加チケット 8						
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・卒業後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。

トーリン美術予備校

受付 20 年 月 日 [新規 ・ 継続]

授業開始 20 年 月 日

基礎類・中学類

入学申込書		受講校舎		日本橋ラボ		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				現在	中学 高校		年生	
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 4 cm × 3 cm
	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@...		
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@...		
携帯電話	本人		保護者		保護者氏名		続柄 ()		

基礎類		
<input type="checkbox"/> 総合型・学校推薦型選抜科 納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 学期ごと納入	志望校 [_____ 大学 _____ 科や専攻コースなど] [_____ 大学 _____ 科や専攻コースなど]	来校予定 定員制です。各授業 15 名。 Early 月 火 水 木 金 土 Late 月 火 水 木 金 土
<input type="checkbox"/> 受験準備科 納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 学期ごと納入	総合型・学校推薦型が一般選抜かが決まっていない方に向けた科となります。一般選抜と決めている方もこの科となります。	月～金 土 Early 17:30 - 19:30 Early 14:30 - 17:30 Late 19:45 - 21:45 Late 18:00 - 21:00 1 枠／2 時間 1.5 枠／3 時間
中学類		
<input type="checkbox"/> 芸術系高校受験科 納入方法 <input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 2 回分納	志望校 [_____ 高校 _____ 科や専攻コースなど] [_____ 高校 _____ 科や専攻コースなど]	中学類 ラボは併設されておりません。受験対策の授業のみとなります。
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	所属 <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"/> @Room 生 <input type="checkbox"/> 校外生	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～金	土
時間帯	Early 17:30 - 19:30 Late 19:45 - 21:45	Early 14:30 - 17:30 Late 18:00 - 21:00
コマ数	1 枠／2 時間	1.5 枠／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。☑
- チェックした枠数の総計を出してください。
・月曜日～金曜日は1 枠、土曜日は1.5 枠として計算します。
- 45 枠以上の場合は定額制となります。

1月

	月	火	水	木	金	土
	4	5	6	7	8	9
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	12	13	14	15	16
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	19	20	21	22	23
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25	26	27	28	29	30
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	月	火	水	木	金	土
	15	16	17	18	19	20
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	22	23	24	25	26	27
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2月

	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	9	10	11	12	13
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3月

	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	9	10	11	12	13
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15	16	17	18	19	20
Early	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Late	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

月～金	_____ 枠	
土	_____ 枠 ×1.5= _____	総数 <input type="text"/> 枠

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



無料体験申込書

日本橋

☐ 受験類 ☐ 基礎類 ☐ 中学類

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	日生	才
学校名	立	中学 / 高校		年生		既卒	
<p>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</p>							
<p>顔写真 4 cm × 3 cm</p> <p>お忘れなく</p>							

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	月	火	水	木	金	土
時間帯	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 14:30～17:30 <input type="checkbox"/> Late 18:00～21:00

日にち	/	/	/	/	/	/
曜日	月	火	水	木	金	土
時間帯	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 17:30～19:30 <input type="checkbox"/> Late 19:45～21:45	<input type="checkbox"/> Early 14:30～17:30 <input type="checkbox"/> Late 18:00～21:00

期間は日曜日、休校日を除いた、体験初日から7日以内となります。

月～金の各時間帯は2時間となっておりますが、1日に4時間体験されたい場合はご相談ください。

また土の各時間帯は3時間となっておりますが、こちらも1日に6時間体験されたい場合はご相談ください。

住所	自宅 (実家)	〒		TEL:		<input type="checkbox"/> 郵送先
	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。					記入例
※生徒本人と連絡がつくもの	カナ表記					To-rin0@...

 ティーオーハイファンテールアイエヌ
 ゼロアットマーク...