

茨城統一テストを受けよう！

中1・中2

開倫塾 下館校

茨城統一テストは、茨城県で最も規模の大きい模擬テストです。データの信頼性も高い模擬テストですから、茨城県の県立高校・私立高校を受験予定の中学生の進路指導には高い精度を誇ります。茨城の隣接県も含めて4校の可否判定が出ます。

受験希望の方は、下記の必要事項をご記入の上、

- ① 開倫塾下館校へ **FAX (0296-23-1356)** する。
- ② 開倫塾下館校へ **電話 (0296-23-1355)** する。
- ③ 直接、開倫塾下館校へお越しいただく
のいずれかの方法でお申込ください。

~~~~~以下、お申込記入欄~~~~~

- ① 受験日時をご確認ください。

| 回数  | 実施予定日      | 受験希望の回数に<br>○をお付け下さい。 |
|-----|------------|-----------------------|
| 第1回 | 6月 4日 (日)  |                       |
| 第2回 | 8月 27日 (日) |                       |
| 第3回 | 11月 5日 (日) |                       |
| 第4回 | 1月 8日 (月)  |                       |
| 第5回 | 2月 4日 (日)  |                       |

(実施日時は変更がある場合もございます。)

- ② 受験料：1回分 **4,000円** × 計 \_\_\_\_\_ 回分

= \_\_\_\_\_ 円を校舎へお持ち下さい。

- ③ 他、必要事項をご記入ください。

※開倫塾の塾生の方は、**学年・お名前のみ**記入してください。

----- 切り取り線 -----

|        |                            |             |           |
|--------|----------------------------|-------------|-----------|
|        |                            | 中学 _____ 年生 |           |
| ご住所    | 〒 _____ 県 _____ 市          |             |           |
| 電話番号   | ( ) _____                  | 中学校名        | 中学校 _____ |
| 受験者氏名  | (ふりがな _____)               |             |           |
| 保護者様氏名 |                            |             |           |
| 生年月日   | 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |             |           |