

2024年度 春期講習会 申込書



■ お申込み方法

- ・太枠内を全てご記入の上、受講校舎窓口へご提出ください。
- ・春期講習料はお申し込み後、5営業日以内または受講日前日までに校舎よりご案内の口座へお振込みください。なお恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。
- ・一度納入された講習料は原則、ご返金できかねます。
- ・ご記入いただいた氏名・住所・電話番号・メールアドレスは各種イベントサービスに関する情報のお知らせに利用されます。

| | | | |
|-----|-------|---|---|
| 提出日 | 2024年 | 月 | 日 |
|-----|-------|---|---|

■ 生徒情報

| | | | |
|---------------------------|-------------|----------------|------------|
| 申込校舎 | ena歯学/薬学/看護 | 生徒番号 | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 生徒氏名 | | 1. 男 2. 女 | 西暦 年 月 日 生 |
| フリガナ | | 保護者印 | 住所 |
| 保護者氏名 | | | 〒 - |
| 在 卒 学 校 名 | | 自宅 または 保護者携帯番号 | 生徒携帯番号 |
| 立 高等学校（在・卒） 大学 学部（在・卒） | | () - | () - |
| 保護者メールアドレス | | 生徒メールアドレス | |
| | | | |

※お使いの環境によりメールが正しく届かない場合がございます。「shinsemi.biz」からのメールを受信できるようドメイン指定受信設定をご確認ください。

■ 新高3・既卒

申込講座に○印と校舎名をご記入ください。

| ○印 | 校舎名 | 講座名 | ○印 | 校舎名 | 講座名 | ○印 | 校舎名 | 講座名 |
|----|-----|----------------|----|-----|-----------------|----|-----|---------|
| | 新宿 | 医療系ハイレベル英語 | | 新宿 | 医療系ハイレベル現代文・小論文 | | 新宿 | 医療系数学ⅡB |
| | | 医療系英語 | | | 医療系現代文・小論文 | | | 医療系生物基礎 |
| | 新宿 | 医療系入試英語長文読み方講座 | | | 医療系数学ⅠA | | | 医療系化学基礎 |

■ 新高2

申込講座に○印をご記入ください。

| ○印 | 校舎名 | 講座名 | ○印 | 校舎名 | 講座名 | ○印 | 校舎名 | 講座名 |
|----|-----|---------|----|-----|--------------|----|-----|-----------|
| | 新宿 | 高2医療系英語 | | 新宿 | 高2医療系現代文・小論文 | | 新宿 | 高2医療系数学ⅠA |

■ 料金 (税込)

該当項目にチェック☑を記入してください。

申込講座数に○印をご記入ください。

| | | | | | | | | | |
|--|---|---------|------|-----------|----|--------|----------|----------|--|
| ①入会金 | <input type="checkbox"/> 初めのご利用 | 5,500 円 | ②講習料 | 学年 | ○印 | 講座数 | 割引後料金 | ※校舎使用欄 | |
| | <input type="checkbox"/> 以下に該当する方 | 0 円 | | 新高3 既卒 | | | 2講座パック | 36,300 円 | |
| | <input type="checkbox"/> ena歯/薬/看・ena美術・ena・ena個別の本科在籍生、過去在籍生 | | | | | | 4講座パック | 58,080 円 | |
| | <input type="checkbox"/> ena歯/薬/看 講習会参加生 | | | | | フリーパック | 69,300 円 | | |
| <input type="checkbox"/> ena歯/薬/看 模試受験生 | | | 新高2 | | | 1講座 | 16,500 円 | | |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が ena歯/薬/看 の本科在籍生、過去在籍生 | | | | | | 2講座 | 31,350 円 | | |
| | | | | | | 3講座 | 44,550 円 | | |

□ 振込先口座

| |
|-------------------------------|
| 申込書をご提出後、校舎よりご案内の口座へお振込みください。 |
|-------------------------------|

| | |
|-------------|---|
| ①+② 合計金額 | 円 |
|-------------|---|

□ 職員記入欄

| ※区分 | | ※職員記入欄 | | | |
|-----|----|--------|-----|---------|----|
| 新規 | 変更 | 受付日 | 受付印 | SystemZ | 入金 |
| | | | | | |

| |
|------|
| ※備考欄 |
|------|