

公務員講習会 高3コース

申込書

吉田学園
情報ビジネス専門学校

平成 年 月 日

番号
(吉田学園記入欄)

写真貼付
(3×4cm)

写真の裏に
高校名、名前を
記入してください。

希望する入講月の□に✓を付けてください。

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
受講料	公務員試験日程						1次試験		
	受講開始月							面接試験	
	受講料			土曜講習会	夏期講習会				
	<input type="checkbox"/> 4月から受講	20,000円	受講期間						面接試験 対策 無料
	<input type="checkbox"/> 5月から受講	18,000円	受講期間						
	<input type="checkbox"/> 6月から受講	15,000円	受講期間						
	<input type="checkbox"/> 7月から受講	12,000円	受講期間						
<input type="checkbox"/> 夏期講習会から受講	10,000円	受講期間							
入講希望日(必ずご記入ください。)		月		日から入講希望					

○受講料は受講開始月により変わります。受講初日に受付でお支払いください。 *模試代、テキスト代含む
○優先申込のキャンセルや受講開始月の変更は可能です。ただし、受講開始後の受講料の返金はできませんのでご注意ください。

入講希望者	フリガナ			本人携帯
	氏名	□男 □女		()
	生年月日	平成 年 月 日生(才)	—	
	現住所	〒□□□-□□□□		TEL ()
	高校名	高等学校		担任名
希望する 公務員 試験 (※複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 国家公務員一般職(高卒程度) <input type="checkbox"/> 税務職員 <input type="checkbox"/> 北海道職員 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 消防官 <input type="checkbox"/> 刑務官 <input type="checkbox"/> 市町村職員 <input type="checkbox"/> その他()		科 年 先生	
保護者	フリガナ			本人との間柄
	氏名	□男 □女		
	現住所	〒□□□-□□□□		電話番号 市外局番()

上記の者を受講させることに同意します。

保護者氏名(自署)

印

吉田学園 記入欄	受付印			
-------------	-----	--	--	--