

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

年 月 日

番号

(吉田学園記入欄)

写真貼付
(3x4cm)

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
公務員試験日程							一次試験		
受講料	受講開始月	土曜講習会				夏期講習会			
	受講料	20,000円				18,000円			
	<input type="checkbox"/> 4月から受講	▶ 受講期間				▶ 受講期間			
	<input type="checkbox"/> 5月から受講	▶ 受講期間				▶ 受講期間			
	<input type="checkbox"/> 6月から受講	▶ 受講期間				▶ 受講期間			
	<input type="checkbox"/> 7月から受講	▶ 受講期間				▶ 受講期間			
<input type="checkbox"/> 夏期講習会から受講	10,000円								
面接試験									面接試験 対策 無料
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。

私は、下記個人について関連情報の送付または電話での確認のために使用されることに同意します。

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		
-------------	-----	--	--