静岡県統一模試　個人受験お申込み　FAXフォーム

★受験者名	フリガナ	＊成績優秀者は模試結果資料に名前が掲載されますので、匿名を希望する、しないにチェックを入れて下さい。 ☐ 匿名を希望する ☐ 匿名を希望しない
★ご住所	〒　　－	
★電話番号	（　　）　　－	
Ｅメール		
★学年	☐ 中学３年生　☐ 中学２年生　☐ 中学１年生　☐ 小学６年生	
★受験申込み回	中学３年生 県統模試（５教科） ☐ 第１回（8月） ☐ 第２回（9月） ☐ 第３回（10月） ☐ 第４回（11月） ☐ 第５回（12月） ☐ 第６回（1月） 中学３年生 プラス４（５教科） ☐ 第１回（4月） ☐ 第２回（5月） ☐ 第３回（6月） ☐ 第４回（7月）	中学２年生（５教科） ☐ 第１回 ☐ 第２回 ☐ 第３回 中学１年生（５教科） ☐ 第１回 ☐ 第２回 ☐ 第３回
		小学６年生（３教科） ☐ 第１回 ☐ 第２回 ☐ 第３回 ☐ 第４回 ☐ 第５回 小学６年生（２教科） ☐ 第１回 ☐ 第２回 ☐ 第３回 ☐ 第４回 ☐ 第５回
★学習相談 （有料オプション） ※中学生のみ。プラス４では行っていません。	☐ 第１回 ☐ 第２回 ☐ 第３回	☐ 第４回（中３のみ） ☐ 第５回（中３のみ） ☐ 第６回（中３のみ）
県統模試受験歴	☐ ある（過去に１度でも受験したことのある方）　☐ ない（初めてのお申込）	
★受験場所 ※小学生は自宅受験をお選び下さい。	☐ 自宅受験　☐ 会場受験	会場 （会場受験の方は必須） ☐ 浜松　☐ 静岡 ☐ 掛川　☐ 富士 ☐ 藤枝　☐ 三島
★お支払方法	☐ １回毎払い　☐ 一括払い	
志望地区 ※県外ご在住の方と、県内ご在住でも違う地区を志望される方は、志望校又は志望する市名をご記入下さい。	〔　　〕高等学校　又は〔　　〕市	
ご質問・その他		

★は必須記入項目です。お申込み後のキャンセルはできません。
選択事項は☐に☑をご記入下さい。内容をご確認の上、学力調査研究会（ＦＡＸ **053-412-1023**）まで送信して下さい。
受付完了後、詳細のご案内を致します。