ＦＡＸ申込用紙

お申込みはお電話、ＦＡＸまたはＨＰ、塾生経由で受け付けております。ＦＡＸまたは塾生経由の場合はコチラをご使用下さい。

●申込み者記入欄

氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ）	学校 学年	学校 年　組	TEL	―
住所					
保護者様名		生年月日	平成　年　月　日		
北大学力増進会の講習会やテストを受けたことが…	ある（いつですか？　　）・ない				

●参加したいものに〇をつけてください（複数ＯＫです。）

	【今なら特割！１クラス１５名限定で受講料 3,000 円！】 **小４～高１　夏期講習に参加**　してみたい！ 希望のクラス【 公立高 ・ トップ高 】希望の会場【　　】 ※トップ高受験コースは旭川本部で開講予定です。
	【随時】小１～高３　継続授業　無料体験　をしてみたい！ 体験希望の会場【　　】希望科目【　　】
	【随時】速解速読コース　を体験したい！ 体験希望の曜日・時間帯【　　曜日　　：　～　　：　】
	【随時】増進会の個別指導【PROGRESS】　を体験したい！ 体験希望の曜日・時間帯【　　曜日　　：　～　　：　】 体験希望の会場【 旭川本部 ・ 豊岡会場 ・ 末広会場 ・ 緑が丘会場 】
	小１～高３　継続授業　に通塾したい！ 希望のクラス【マスター・エクセル】希望の会場【　　】 ※エクセルコースは旭川本部で開講しています。
	速解速読コース　を受講したい！ 希望の曜日・時間帯【　　曜日　　：　～　　：　】
	増進会の個別指導【PROGRESS】　に通いたい！ 希望の曜日・時間帯【　　曜日　　：　～　　：　】 体験希望の会場【 旭川本部 ・ 豊岡会場 ・ 末広会場 ・ 緑が丘会場 】

●当会の塾生からのご紹介の場合は、ご紹介していただいた継続生の氏名をご記入願います。

会場		学年		氏名	

※ご記入いただきます個人情報は、個人情報保護法を遵守し、適正に管理し、第三者への提供はいたしません。当会からのご連絡や会員管理・成績処理に利用させていただきます。

SHIN GAKU KAI
北大学力増進会
TEL 0166-22-5559
FAX 0166-22-2742
増進会のホームページ　http://www.shingakukai.co.jp/