

全国学力テスト申込書《外部生用》

以下に必要事項をご記入の上、受験料を添えてお手続きください。

学聖館では各種お支払いにPayPayをご利用いただけます。

記入日	年 月 日	太枠内にご記入の上、下の保護者名をご記入ください。		
ふりがな		学校		
生徒氏名	男	学年		
	女	電話番号		
住所	〒			
	鈴鹿市			
受験日程・テスト種類の選択(○で囲んでください。)				
受験日程	6月	8月	11月	1月
テスト種類	小学生標準	小学生アドバンス2科	小学生アドバンス4科	中学生
(メモ)受験料〔税込〕	¥2,750	¥3,300	¥4,400	中1・中2: ¥4,400
				中3: ¥5,500

上記内容の通り、全国学力テストを申し込みます。

申込日: 年 月 日

保護者名: 印:

必須(サイン可)

以下、教室記入欄

受付日	担当	入金日	控え配付



三重県鈴鹿市寺家1-13-29
TEL: 059-344-8285