

高卒認定試験対策講座 受講申込書

私は講座案内および申込規定を承知の上、四谷学院通信講座を申し込みます。

枠線の中をご記入ください。

年 月 日

フリガナ		印鑑
氏名		印

ご住所 ※教材の送付先 になります	〒
-------------------------	---

電話番号	
メールアドレス	

いずれかに○をつけてください。

※分割回数は科目数によって決まります。

お支払方法	お支払回数
銀行振込 / コンビニ振込 / 代引き (一括払いのみ)	一括払い ・ 分割払い

申込者が20歳未満の場合のみご記入ください。

保護者名		印鑑	印
------	--	----	---

お申込される科目に○をつけてください。社会の科目は教科書の購入も可能です。

<input type="checkbox"/>	国語	<input type="checkbox"/>	世界史A	<input type="checkbox"/>	教科書購入	<input type="checkbox"/>	物理 I	<input type="checkbox"/>	教科書購入
<input type="checkbox"/>	英語	<input type="checkbox"/>	日本史A	<input type="checkbox"/>	教科書購入	<input type="checkbox"/>	化学 I	<input type="checkbox"/>	教科書購入
<input type="checkbox"/>	数学	<input type="checkbox"/>	地理A	<input type="checkbox"/>	教科書購入	<input type="checkbox"/>	生物 I	<input type="checkbox"/>	教科書購入
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	現代社会	<input type="checkbox"/>	教科書購入	<input type="checkbox"/>	地学 I	<input type="checkbox"/>	教科書購入

キャンペーンコードをお持ちの方はご記入ください	
-------------------------	--

お使いのパソコンのバージョン	Windows2000・XP・Vista・Win7 / MacOS
----------------	-----------------------------------

ご記入後は郵送かFAX (0120-598428) にてお送りください

【お申込書送付先】

〒220-0023神奈川県横浜市西区平沼1-37-19 四谷学院ビル 四谷学院通信講座 事務局 行

事務局記入欄

ID :

在 :

受講料	
合計	



TEL: 045-321-6981 FAX: 045-321-6983
【営業時間】 10:00~18:00 (土日祝除く)