

この用紙をプリントアウトして必要箇所をご記入の上FAXしてください。

2016年度の模試申込用紙

●受験者情報(すべてご記入ください)

保護者氏名	受験者氏名
受験者性別	受験者氏名読み(かな)
男 / 女	
郵便番号	受験者生年月日
〒	
住所	電話番号

●首都圏小学入試実力判定グレードテスト受験申込フォーム(年長用)

受験希望されるところの□にチェックして、志望校をご記入ください。面接のみの申込みは出来ません。

実施日	試験会場	一般模試	模擬面接試験			第1志望校	第2志望校
			そっくり面接	親子面接	特別面接		
第1回 4月予定	成田高等学校付属 小学校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
第2回 5月予定	昭和学院小学校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
第3回 6月予定	国府台女子学院 小学部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
第4回 7月予定	千葉日本大学第一 小学校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
第5回 8月予定	聖徳大学附属 小学校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
第6回 9月予定	日出学園小学校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

●首都圏小学入試実力判定グレードテスト受験申込フォーム(年中用)

受験希望されるところの□にチェックして、志望校をご記入ください。

実施日	試験会場	一般 年中 模試	第1志望校	第2志望校
第3回 6月予定	国府台女子学院 小学部	<input type="checkbox"/>		
第5回 8月予定	聖徳大学附属 小学校	<input type="checkbox"/>		

●キッズさくら模試受験申込フォーム(年長用)

受験希望されるところの□にチェックして、志望校をご記入ください。

実施日	試験会場	一般 模試	第1志望校	第2志望校
第1回 3月予定	八千代市市民会館 (新年長対象)	<input type="checkbox"/>		
第2回 10月予定	八千代市市民会館 (年長対象)	<input type="checkbox"/>		

申込先(キッズさくらカレッジ幼児教室のFAX)

FAX 047(480) 1074