



体育系専門予備校として36年の伝統

体育進学センター

受付日

受付番号

高1・高2生対象「体育系大学進学説明会(3/19・20)」

参加申込書

コピー可

参加会場	<input type="checkbox"/> 小倉会場 (3/19)	<input type="checkbox"/> 博多会場 (3/20)
------	--------------------------------------	--------------------------------------

※参加会場の口を塗りつぶしてください。

参加者	本人 父親 母親 その他 ()	参加人数 () 名
-----	---------------------------------	------------------

※会場の収容人数の関係がありますので、参加者を○で囲んでください。

ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	西暦	年 月 日	生まれ 歳
学年	1. 高1 2. 高2 3. その他 ()		
高校名	都道府県	立	高等学校
電話番号		部活	
携帯番号		FAX番号	
本人住所	〒		
保護者氏名		印	
保護者住所	〒		
志望大学	大学	学科	AO ・ 推薦 ・ 一般
志望大学	大学	学科	AO ・ 推薦 ・ 一般

FAX 045-316-6090(体育進学センター横浜校)