

# 公務員受験講座 高3コース

# 受講申込書

麻生専門学校グループ  
麻生公務員専門学校 福岡校 学校長殿

年 月 日

※番号

必須

写真貼付  
(3×4cm)

写真の裏に  
高校名・名前を  
記入してください。

希望するコースの□に✓をつけてください(必須)

<input type="checkbox"/>	通学講座	<input type="checkbox"/>	オンライン講座	<input type="checkbox"/>	オンライン → 通学 オンライン講座の途中で通学講座への切り替えを予定されている方は、こちらに☑をつけてください。 また、下記の予定月にも☑をつけてください。
--------------------------	------	--------------------------	---------	--------------------------	---

受講料	通学講座を希望する方は下記入講月の□に✓をつけてください(必須)		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	
								1次試験			
	入講月		受講料		土曜講座		夏期講座		直前講座		
	<input type="checkbox"/>	4月入講	20,000円	▶ 受講期間							
	<input type="checkbox"/>	5月入講	18,000円	▶ 受講期間							
	<input type="checkbox"/>	6月入講	15,000円	▶ 受講期間							
	<input type="checkbox"/>	7月入講	12,000円	▶ 受講期間							
<input type="checkbox"/>	夏期講座からの入講	10,000円	▶ 受講期間								
	オンライン講座に入講 ※詳細は本誌裏面をご覧ください	10,000円	▶ 受講期間								
入講希望日(必須) ※開講日はリーフレット参照		月 日から入講希望	この期間中いつから入講しても11月までの受講です。								

※定員になり次第受付終了致します。必ず確認して申してください。

入講希望者	フリガナ								本人携帯電話番号
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							( )
	生年月日	西暦	年	月	日生(満)	才)		—	
	現住所	〒							TEL ( )
	メールアドレス								@
高校名	高等学校							担任名	
	科 年							先生	
保護者	フリガナ								本人との間柄
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							
	現住所	〒							TEL ( )

上記の者を受講させることに同意します。

保護者氏名(自署)

### オンライン講座の場合

振替払込請求書兼受領証を貼付してください。  
本証が必要な場合はコピーで結構です。

事務局  
記入欄