Always YourSide! ・・・いつも君の力になりたい
開進館

3学期学力判定テスト

－アップ在籍者・校外生受験申込書－

フリガナ		学校・学年	（小・中）学校　　年
受験者氏名	男 女		
生年月日	西暦　　年　　月　　日	フリガナ	
		保護者氏名	
電話番号	（　　）　　－	緊急連絡先	（　　）　　－
住所	〒　　－		
受験希望会場	開進館（　鳴尾校　・　　校）	受験後のカウンセリング	希望する　・　希望しない　・　未定
３月からのご入学	希望する　・　希望しない　・　未定		
お申込みのきっかけ（複数選択可）	① 友人・知り合いからの紹介　② 兄弟姉妹からの紹介　③ 校舎・建物・立地 ④ ＤＭ　⑤ 新聞折込チラシ　⑥ 新聞・雑誌・タウン誌　⑦アップ系列校からの紹介 ⑧ ポスティング広告　⑨ 交通広告　⑩ 学校付近での案内配布　⑪ ホームページ ⑫ インターネット広告　⑬ ＳＮＳ　⑭ その他（　　）		
アップ系列校在籍	現在、ご本人がアップ系列校のいずれかの部門・校舎に在籍している場合、もしくは、 過去に在籍されていた場合、ご記入ください。 部門名（　　）　校舎名（　　）校 （　在籍　・　　年　　月卒業　）		
講習受講歴	アップ系列校の講習を受講したことがある場合、ご記入ください。 部門名（　　）　校舎名（　　）校 （　　年度　春期・夏期・冬期　）		

※ご提供いただいた個人情報は、お申込みいただいたサービス・商品の提供の他、学習支援に関するサービス・商品の当社からのご案内・情報提供、より良いサービスの提供のための企画開発に利用することがあります。個人情報に関するお問い合わせはアップ教育企画サポートセンター[WEB サイト(https://up-edu.com)、電話(0120－655－420　通話料無料、月～土 13:00～17:00)]にて承ります。　＜株式会社アップ＞

職員記入欄	受付日	受付者	受付処理	ＱＲ発行	生徒 CD							