

公務員講習会 高3コース

申込書

吉田学園公務員法科専門学校

年 月 日

希望する入講月の□に✓を付けてください。

番号

(吉田学園記入欄)

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。

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
受講料	公務員試験日程						一次試験		
							二次試験		
	受講開始月	受講料		土曜講習会		夏期講習会			面接 試験 対策 (無料)
	<input type="checkbox"/> 4月から受講	20,000円	受講期間						
	<input type="checkbox"/> 5月から受講	18,000円	受講期間						
	<input type="checkbox"/> 6月から受講	15,000円	受講期間						
<input type="checkbox"/> 夏期講習会から受講	10,000円			受講期間					
入講希望日(必ずご記入ください。)		月		日から入講希望					

- 受講料は受講開始月により変わります。受講初日に受付でお支払いください。 *テキスト代含む
○優先申込のキャンセルや受講開始月の変更は可能です。ただし、受講開始後の受講料の返金はできませんのでご注意ください。

私は、下記個人について関連情報の送付または電話での確認のために使用されることに同意します。

入講希望者	フリガナ			本人携帯
	氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()
	生 年 月 日	平成 年 月 日生(才)	—	
	現住所	〒□□□-□□□□		
		TEL ()		
	メールアドレス			
高校名			担 任 名	
	高等学校			
	科 年	先 生		
希望する 公 務 員 試 験 (※複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 国家公務員一般職(高卒程度) <input type="checkbox"/> 税務職員 <input type="checkbox"/> 北海道職員 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 消防官 <input type="checkbox"/> 刑務官 <input type="checkbox"/> 市町村職員 <input type="checkbox"/> その他()			
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	〒□□□-□□□□		電 話 番 号 市外局番() —

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)

印

吉田学園 記入欄	受付印			
-------------	-----	--	--	--