

中1・2
第 回

静岡新標準模試
注文票

月 日

貴塾名	団体コード	教室コード

※団体・教室コードは初回無記入でお願いします。

ご住所 〒

TEL	FAX
メールアドレス	
@	

ご注文記入欄

学年	科目	受験人数	リスニングCD 【必須】
中1	5科	人	不要 ・ 枚
中2	5科	人	不要 ・ 枚

※リスニングは必須問題です。
CD枚数が未記入でも1枚手配しますので、必要ない場合は”不要”の箇所に○をつけて下さい。

採点についてお選び下さい	<input type="checkbox"/> 貴塾採点	<input type="checkbox"/> 採点依頼(別途1教科80円)
模試実施日をお知らせ下さい	月	日 実施
問題用紙到着希望日をお知らせ下さい	月	日 ①までに到着 ②指定日到着

※問題用紙・成績資料は発送日より前にお出しできませんのでご注意ください。

★生徒登録用紙は問題発送開始日の1週間前までにご返送ください。

備 考

<申込み先>

静岡模試出版会
TEL / 0532-35-9773
FAX / 0532-31-3472