

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・教室コードは新規の方は無記入でお願いします。

ご住所 〒

TEL

メールアドレス

ご注文記入欄

学年	科目	受験人数	英語リスニングCD(必須問題)	
中1	5科	人	<input type="checkbox"/> 必要(CD 枚)	<input type="checkbox"/> 不要(ネット再生)
中2	5科	人	<input type="checkbox"/> 必要(CD 枚)	<input type="checkbox"/> 不要(ネット再生)

※リスニング音声について、CDが必要か不要に☑をつけて下さい。

リスニング音声はホームページより聞く事が可能です(別途パスワードが必要となります)。

※英語リスニングCDは原則1教室1枚でお願いします。

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1枚100円)
得点報告についてお選び下さい (貴塾採点をお選びの場合)	<input type="checkbox"/> 受験票記入	<input type="checkbox"/> エクセル入力(メール返信)
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と 配達時間をお知らせ下さい	月	日 <input type="checkbox"/> までに到着
		<input type="checkbox"/> 指定日到着
	<input type="checkbox"/> 10~12	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21

※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