

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 | ※CDには中1・2の音源を1枚に収録しています。 |

※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"/> 10~12 | <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21 |
| | | <input type="checkbox"/> までに到着 <input type="checkbox"/> 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