

入学試験・受講試験 申込書

入学希望年月	西暦 年 月	受験校舎	進学館 () 校
受講希望講習	西暦 年 (春期・夏期・冬期) 講習		
受験日 (面接日)	西暦 年 月 日 ()		

※太線枠内にボールペンでご記入ください (ご不明な部分は空白で結構です)。

フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
本人氏名別 性	(男・女)	学校名	(小・中・高) コース・科・()
		学年	(年中・年長・小・中・高) 現 新 年生
連絡先	() - 自宅・保護者携帯・他()	住所	〒 -
フリガナ		※ご本人がすでにアップ教育企画に在籍している場合は記入不要です	
保護者氏名			
アップ系列校 在籍	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、または在籍していた場合、ご記入ください。 部門名 () 校舎名 () 校 (在籍 ・ 年 月頃まで)		
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)		
入学試験歴	以前に、アップ系列校の入学試験 (講習受講試験) を受験したことがある場合、ご記入ください。 部門名 () 受験年月 (年 月)		
アップ系列校 兄弟姉妹在籍	兄弟姉妹がアップ系列校のいずれかの部門・校舎に在籍している、または在籍していた場合、ご記入ください。 氏名 () 部門名 () 校舎名 () 校 (在籍 ・ 年 月頃まで)		
受験の きっかけ	(1) 新聞折込チラシ・ポスティング (2) 学校付近での案内配布 (3) 郵送物(ダイレクトメール) (4) Web 検索・Web 広告 (5) SNS (Facebook・X (旧 Twitter)・LINE など) (6) 電子メールでのお知らせ (7) 教室の看板・建物 (8) 交通広告(駅や電車・電柱広告など) (9) 紹介(友人・兄弟姉妹・アップ系列など) (0) その他 ()		

【個人情報の取り扱いについて】ご提供いただいた個人情報は、お申し込みいただいたサービス・商品の提供のほか、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 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)アップ

▼受講希望講座・試験科目等 ※すべての受講希望講座をご記入ください。

希望講座		試験科目	算数・国語 (2科目・各30分) 小1の夏期講習まで 親子面接 (約15分) ※受験いただいたテストの答案・ 問題は返却いたしません。

▼職員備考欄 ※必要な場合に記入▼

点数		合 否
算数	国語	合
その他		否