

【統一実施日】
2021年9月19日(日)

第3回 早慶上理・難関国公立大模試

学校実施用申込書

- 統一実施日の**30日前まで**に、本申込書をご提出くださいますようお願いいたします。(30日前を過ぎた場合はお受けできない場合がございます。)
- 統一実施日の**30日前まで**に、申込者のデータをご提供くださいますようお願いいたします。(ご提供データに関しては、裏面参照)

◆太枠内の必要事項をご記入の上、弊社担当者に直接お渡しいただくか、FAX(0422-79-9557)にてご送信ください。(FAXでご送信の場合には、必ずお電話にてご一報ください)
◆複数学年でのお申込の際には、お手数ですが学年ごとに申込書のご提出をお願いします。

※太枠内は必ずご記入ください。

お申込日 2 0 年 月 日

貴校名	都道府県	ご担当	フリガナ (ご役職:) 先生 ㊟
所在地	〒 - - - - -	ご連絡先	電話 () - FAX () - 試験当日の緊急連絡先 ※ () -
E-MAIL		※当模試の運営に際して、緊急のご連絡を差し上げることがあります。 緊急連絡先には、土日祝日等で、代表電話が繋がらない場合でも連絡が取れる 電話番号をご記入ください。	

◆ご請求に関して

本模試の受験料金 (生徒様一人当たり 3,500 円(税込))

※請求書は答案回収日の翌月中旬頃に送付させていただきます。
振込手数料は貴校にてご負担頂きますようお願い致します。

【ご請求方法】 お申込者数 ※どちらかに
実受験者数 ✓を入れて下さい。
備考:※東進通塾生は請求対象外となります。

<受験料ご請求先> ※上記ご担当の先生と異なる場合のみ、以下ご記入ください。

ご請求先	フリガナ (ご役職:) 先生
所在地	〒 - - - - - TEL () -

貴校実施日 ※標準実施期間 9/19(日)~10/19(火)	問題冊子の納品日について ①問題冊子は弊社統一実施日の前日(解答は当日)より早くお届けすることは出来ません。 ②納期のご指定がある場合は、以下にご希望の日時をご記入下さい。 当申込書のご提出が実施日直前となった場合等、併せて納期も遅れることがありますので ご注意下さい。	答案回収希望日・時間帯 ※回収は1回のみです 月 日 () → AM 13-15時 15-17時 16-18時 ※回収用封筒はお申込者100名につき1枚同封致します
月 日 ~ 月 日	統一実施日 9月19日(日) ご希望納期 月 日 () Am/ Pm	

対象	お申込人数	クラス数	※対象学年を○で囲み、 お申込み人数・クラス数をご記入下さい。 成績処理及びご請求の為の基準情報になりますので、 人数は正確にご記入下さい。 ※お申込者の中に東進通塾生がいた場合 東進教室にて対象の生徒様に対し、 学校で受験をするようご案内致します。 「特定のコースまたは希望者のみでのお申込み」の場合 頂いた申込者データを元にご案内いたしますので 貴校実施日に関わらず、上記統一実施日30日前までの 申込者データ提供をお願い致します。
高1・高2・高3	名		
以下、お申込み者詳細について どちらかに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 学年全員でのお申込 <input type="checkbox"/> 特定のコース または 希望者のみ でのお申込			

校内実施用 リスニングCD	2 枚
※1高校につき、実施用1枚・予備1枚の 合計2枚をご用意します。 必要数が多くなる場合には、 訂正の上、必要数をご記入ください。	

【発注問題冊子数】

英語	数学(文系)	数学(理系)	国語	理科	地歴公民

※リスニングの問題冊子に関しては、英語と同数をご用意させていただきます。

※解答解説について
解答解説はいつでもご利用頂けるようにWEBにて公開
しますので、冊子のご提供をしております。
ご理解下さいますようお願い致します。

◆解説授業の配信について

解説授業は、成績帳票返却後よりインターネット配信サービスにて、個別にPCより受講できます。
詳しくは弊社担当にお問い合わせください。

<お問い合わせ先> 東進模試営業部
電話: 0422-70-7021 FAX: 0422-79-9557

備考欄

以下には記入しないでください。

【弊社使用欄】

入力者	確認者
月 日	月 日

担当部署	東進模試営業部
担当者名	

申込登録に関して

■お手数お掛けいたしますが、本人認証のために下記項目の生徒情報をご提供の程お願い申し上げます。
ご提供いただいた個人情報は、成績処理、模試実施後の学習指導用資料の作成に使用させていただきます。

■データでのご提供をお願い致します。
下記アドレスにメールで送信して下さい。よろしくお願い致します。

toshin-moshi@toshin.com

※ご不明な点は0422-70-7021(東進模試営業部)までお問い合わせください。

■学校実施用申込書の送付時に併せてご提供下さいますよう、ご協力お願い申し上げます。

★下記項目の記載されているデータであれば、貴校で管理されているフォーマットで差し支えございません。

	学年	クラス	出席番号	漢字姓	漢字名	カナ姓	カナ名	生年月日
(例)	2	2	15	東進	太郎	トウシン	タロウ	1998/4/8
(例)	2	B	26	東進	花子	トウシン	ハナコ	1998/12/10

※ クラス名称が特殊な場合

例：漢字・平仮名の文字列 い組、ろ組、は組 等
アルファベット2文字以上 A2組、B3組、C4組 等

下記クラス対応表にクラス名称を記載してください。

例	例	例	貴校 クラス名称	読み替え クラス名
い	松	A1		1
ろ	竹	A2		2
は	梅	A3		3
に	菊	B1		4
ほ	桜	B2		5
と	桃	B3		6

※ 高卒生が高校内受験をする場合は、学年部分に**4年生**として記載してください。

◆ 学校内で学年全員が受験をする場合、東進に通っている生徒に関する対応について、弊社担当者にご相談ください。