√+Private School　2026年度冬期講習受講申込書

お申込みの日時は必ずお控えください。　【校外生/1月同時入学申込者・アップ永久会員用　提出用】

申込校舎＿＿＿＿校　申込日＿＿＿月＿＿＿日

(　　)受験1:2	(　　)受験1:1	(　　)医専エ	(　　)医専
(　　)社プロ1:2	(　　)社プロ1:1	(　　)小集団	(　　)医小集団　(　　)Daily Training

▲いずれかに〇をつけてください。

学年	小・中・高　(　　) 年	フリガナ		受講回数
TEL	－　　－	生徒氏名	男 女	
生徒CD ※職員記入		フリガナ		
		保護者 署名	続柄 (　　)	回

※保護者の方が、必ず自署をお願いします。　※受講回数は、プレウィンター分も合計してください。

学校	小・中・高		生年 月日	西暦　年　月　日
住所	〒　－			
保護者 携帯	－　　－	父・母 他(　)	FAX	－　　－
お茶ゼミ√+ 12月在籍	あり(　　校)・なし		受講費用 ※職員記入	円(税込)

【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。また、サービス・商品の提供およびそれに付随する業務の一部または全部を外部に委託する場合、個人情報の一部を委託先に提供する場合があります。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～金 13:00～17:00)]にて承ります。　(株)アップ

プレウィンター 受講希望日 (希望者のみ)	12月【　　】日【　　】限　科目【　　】 12月【　　】日【　　】限　科目【　　】	12月【　　】日【　　】限　科目【　　】 12月【　　】日【　　】限　科目【　　】

▼ご希望の受講日時の科目欄に、受講希望科目名をご記入ください。未定の場合〇を書いてください。
講師欄には、講師とお約束された場合のみ、講師名をご記入ください。

	①12:15-13:45		②14:00-15:30		③15:45-17:15		④17:30-19:00		⑤19:15-20:45	
	科目	講師	科目	講師	科目	講師	科目	講師	科目	講師
12月15日　火										
12月16日　水										
12月17日　木										
12月18日　金										
12月19日　土										
12月21日　月										
12月22日　火										
12月23日　水										
12月24日　木										
12月25日　金										
12月26日　土										
12月28日　月										
12月29日　火										
12月30日　水										
1月4日　月										
1月5日　火										
1月6日　水										
1月7日　木										
1月8日　金										
1月9日　土										

校舎使用欄

(　) 校内生学費	講習スケジュール入力	請求入力	受講一覧追加入力	確認
(　) 校外生学費	/	/	不要・要　/	印
追加	/	/	不要・要　/	印

202614G_√P