

## 茨城統一テスト準会場

登録日      年      月      日

塾 名			
教室名		担当者	
住 所	〒      -		
電話番号			
メールアドレス			
HPアドレス			

電話 受付時間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 時                      分                      ～                      時                      分
3年	1回 ・ 2回 (全県1回) ・ 3回 ・ 4回 ・ 5回 6回 (全県2回) ・ 7回 (全県3回) ・ 8回
2年	1回 ・ 2回 (全県1回) ・ 3回 4回 (全県2回) ・ 5回 (全県3回)
1年	1回 ・ 2回 (全県1回) ・ 3回 4回 (全県2回) ・ 5回 (全県3回)
特記事項	