Windom　カウンセリングシート 太枠以外をご記入して下さい

来校日時	年　月　日	担当：		
生徒氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	出身・在学校名	生年月日	卒業年
			西暦　年 月　日	西暦　年 ３月卒業(予定)

実家住所	本人住所（住所が実家でない場合）
〒　—	〒　—
TEL　—　—　携帯　—　—	本人携帯　—　—

家族構成

氏名	続柄	職業	在・出身校
		□ 医師, □ 歯科医師 □ その他(　　)	

塾・予備校歴

現役		三浪	
一浪		四浪	
二浪		その他	

今年度の主な受験大学と結果　（一次不合格×　一次合格△　二次棄権▲　繰上合格〇　正規合格◎）

大学名	結果	大学名	結果
大学　学部		大学　学部	
大学　学部		大学　学部	
大学　学部		大学　学部	
大学　学部		大学　学部	

新年度の志望校	選択科目
第１志望：　第２志望：	化学 ・ 生物 ・ 物理

受験に対しての悩みや心配事があれば書いて下さい。

高校在学時のクラブ活動・委員会活動		

	偏差値	得意に〇，苦手に×	使用参考書・問題集
英語			
数学			
化学			
生物・物理			

ウインダムを何で知っていますか。（複数可）

１．ビラ　２．予備校ガイド　３．インターネット検索　４．ランキングサイト
５．雑誌の広告　６．知人(　　)

ウインダムの講習会を受けたことがありますか。	なし	ある（ 講座名　　）

あなたの予備校選びのポイントは？（複数可）

１．少人数制	２．面倒見の良さ	３．授業の質	４．医学部入試の詳しさ
５．自習環境	６．質問のし易さ	７．合格実績	８．予備校の雰囲気
９．担任制	10．二次試験対策	11．学費	12．テストの充実
13．熱意	14．質問対応	15．テキスト	16．個別指導

トライアルテスト受験日　（予定）	／	一次合格特待	
トライアルテストの結果		模試認定特待	
		トライアル特待	

特記事項