

# 2022年度10月,11月入会試験要項

- 入会試験はすべて数学で行います。
- 学校行事などでどうしても都合がつかない場合は、別日程で受験できる場合がありますのでご相談ください。

日程	会場	時間
10月23日(日)	理数研 KSE	18:00 ~ 19:30
11月27日(日)		

※理科のみの受講を希望される方は入会試験は不要です。入会申込書の提出のみお願いいたします。  
入会は月初からとなります。

## 【入会試験出題範囲】

J1	1次方程式/不等式/比例・反比例/合同
J2	中学数学全範囲
M1/N1	関数/方程式・不等式/集合・論理・式/三角比
M2/N2	数列/座標平面/ベクトル
M3	指数・対数・三角関数/座標平面/ベクトル
S3	微分/積分の計算と求積

※M3・S3の試験は、受講希望講座によって問題を選択する形式となります。

## 【募集人数】

J1	J2	M1	N1	M2	N2	M3	S3	R1	P2	P3	C2	C3	B2	B3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

※募集人数は目安であり、実際の合格者数とは異なる場合があります。

## 【合否発表】

合格、不合格に関わらず全員に結果を郵送で連絡いたします。合格通知には入会手続の詳細要領を同封します。また、当然ではございますが、合否は試験の成績のみで決定し、学校・紹介等は一切考慮に入れません。

## 【申込要領】


入会申込書に必要事項を記入し、下記宛先までお送りください。

宛先：〒662-0834 西宮市南昭和町 3-23 フジサワビル 2F 理数研 KSE

●理数研 KSE 事務局 Tel.0798-69-0234 (受付時間 16:30 ~ 21:00) Fax : 0798-69-0233

※各試験とも前日までの必着でお願いいたします。

※前日までに間に合わないおそれのある場合は、申込書を直接事務局までお持ちいただくか、Faxでお送りください。

Faxしていただいた申込書は当日ご持参ください。(  0798-69-0233)

なお、Faxしてから、こちらから連絡が無い場合は、お電話でご確認をお願いします。

※試験前日までにご自宅に受験票が届かない場合は、お電話でお問い合わせください。

# 入会申込書の書き方

〈例〉 **RIΣUKEN KSE**

## 2022年度 理数研 KSE 入会申込書

受験番号 \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

フリガナ	ニシキタ リイチ	フリガナ	ブンゾウ	6ヶ月以内に撮影した 写 真 上半身, 脱帽 (スナップ写真でも可) 5cm×4cm 以内
氏 名	西北 理一 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保護者名	文三	
生年月日	(西暦) 2004 年 11 月 25 日			
学校	学校名 (高卒生は卒業高校名): 理数研高校			
学科	学科/コース: 文理学科			
学年	学年: 1 年在学 (高卒生は卒業年: 年卒業)			
住 所	〒662-0834		Tel : 0798-41-1389	← 電話番号とメールアドレス は必須記述です。
	西宮市南昭和町 3-23		Fax : 0798-41-1390 <input type="checkbox"/> なし	
			Mail : nishi@risuken.info	
受験日	/ ( ) (※理科のみ受講希望の場合は不要)			
受 講 希 望 講 座				
数学	<input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2			
	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> M3 ..... <input type="checkbox"/> S3			
理科	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3			
◆受講できない曜日をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日				
◆受講時間の希望する方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 17:30からのクラス <input checked="" type="checkbox"/> 19:45からのクラス <input type="checkbox"/> どちらでも可				
◆希望進路: 進学希望学部を○で囲んでください。(複数選択可)				
<input checked="" type="checkbox"/> 歯 <input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 理 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 経 <input type="checkbox"/> 文 <input type="checkbox"/> 他 ( )		志望大学	学 部	学 科
※志望校まで決まっていれば、右の欄に記入してください。		東京大学	理Ⅲ	
		京都大学	医	
備 考 欄				
◆どのようにして理数研をお知りになりましたか。(複数選択可)				
<input checked="" type="checkbox"/> 知人・家族に教えてもらった…紹介者: ( 西北 花子 ) <input checked="" type="checkbox"/> 過去に理数研に在籍していた				
※理数研受講生の場合、受講番号: ( 9998 )				
<input type="checkbox"/> ホームページを見た <input type="checkbox"/> 広告を見た…掲載場所: ( )				
<input type="checkbox"/> 配られたパンフレットを見た <input type="checkbox"/> その他 ( )				

事 務 用 欄 (記入しないでください)								
写真	不備連絡	受験票	番号連絡	備考欄	【理科のみ】	受験日	受付者	受付日
無 /	要 /	□作成	/		<input type="checkbox"/> 写真 (無 / ) <input type="checkbox"/> 初講日連絡	/		/
有	不要		郵・手・電					

合否には無関係ですが、紹介者があれば記入してください。  
紹介者が理数研受講生の場合は受講番号もお書きください。

フリガナ		フリガナ		6ヶ月以内に撮影した 写 真 上半身, 脱帽 (スナップ写真でも可) 5cm×4cm 以内
氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保護者名		
生年月日	(西暦) 年 月 日			
学校	学校名 (高卒生は卒業高校名):			
学科	学科 / コース:			
学年	学年: 年在学 (高卒生は卒業年: 年卒業)			
住 所	〒□□□-□□□□		Tel :	
			Fax : <input type="checkbox"/> なし	
			Mail :	
受験日	/ ( )		(※理科のみ受講希望の場合は不要)	
受 講 希 望 講 座				
数学	<input type="checkbox"/> J 1 <input type="checkbox"/> J 2			
	<input type="checkbox"/> M 1 <input type="checkbox"/> N 1 <input type="checkbox"/> M 2 <input type="checkbox"/> N 2 <input type="checkbox"/> M 3 <input type="checkbox"/> S 3			
理科	<input type="checkbox"/> R 1 <input type="checkbox"/> P 2 <input type="checkbox"/> P 3 <input type="checkbox"/> C 2 <input type="checkbox"/> C 3 <input type="checkbox"/> B 2 <input type="checkbox"/> B 3			
◆受講できない曜日をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日				
◆受講時間の希望する方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 17:30からのクラス <input type="checkbox"/> 19:45からのクラス <input type="checkbox"/> どちらでも可				
◆希望進路: 進学希望学部を○で囲んでください。(複数選択可) 医 歯 薬 農 理 工 教 法 経 文 他 ( ) ※志望校まで決まっていれば, 右の欄に記入してください。			志望大学	学 部
◆どのようにして理数研をお知りになりましたか。(複数選択可)			備 考 欄	
<input type="checkbox"/> 知人・家族に教えてもらった…紹介者: ( ) ※理数研受講生の場合, 受講番号: ( )			<input type="checkbox"/> 過去に理数研に在籍していた	
<input type="checkbox"/> ホームページを見た <input type="checkbox"/> 広告を見た…掲載場所: ( )				
<input type="checkbox"/> 配られたパンフレットを見た <input type="checkbox"/> その他 ( )				

## 事 務 用 欄 (記入しないでください)

写真	不備連絡	受験票	番号連絡	備考欄	【理科のみ】	受験日	受付者	受付日
無 /	要 /	<input type="checkbox"/> 作成	/		<input type="checkbox"/> 写真(無 / ) <input type="checkbox"/> 初講日連絡	/		/
有	不要		郵・手・電		<input type="checkbox"/> 振込用紙・振込説明(郵・手) <input type="checkbox"/> 初講日グッズ			