

2024年度 冬期入会試験要項

- 冬期講習テキストからの類似問題を主としていますので、冬期講習の受講をお勧めします。
(冬期講習は入会試験なしで受講可能です。)
- 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
1月11日(土)	理数研 KSE	17:00 ~ 18:30
1月12日(日)		※受験料は1000円です。当日持参して下さい。

※理科のみの受講を希望される方は入会試験・受験料は不要です。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。

【募集人数】

J1	J2	M1	N1	M2	N2	S2	R1	P2	C2	B2
5	5	5	10	5	10	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。
※試験の成績次第で、Nクラス(Mクラスより進度の遅い講座)の受講をお勧めする場合があります。

【申込要領】

下記 A, B いずれかの方法でお申し込みください。

A. 「入会申込書」からのお申込

入会申込書(別紙)に必要な事項を記入し、郵送または Fax でお送りいただくか、直接事務局までお持ちください。

※郵送の場合: 下記宛先に、前日までの必着でお願いいたします。

※ Fax の場合: 申込書原本を当日ご持参ください。

宛先: 〒662-0834 西宮市南昭和町 10-25 リーストラクチャー西宮北口 205 号室 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

B. 「Web 申込フォーム」からのお申込

理数研 KSE ホームページの Web 入会申込フォームにアクセスし、

必要事項をご入力の上、送信ください。

右の QR コードから申込フォームにアクセス可能です。

※お申し込み後、折り返し連絡が無い場合は、お手数ですがお電話でお問い合わせ下さい。



△ Web 申込フォーム

【出題範囲】

J 1	合同・相似形/平方根・三平方の定理
J 2	中学数学全範囲
M 1	整数/三角比/順列・組合せ
M 2 / S 2	数列/図形と方程式/ベクトル

【案内地図】



阪急西宮北口駅
北改札口から徒歩 3 分

入会申込書の書き方

〈例〉 **RIΣUKEN KSE**

2024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) 2007 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"/> J 1 <input type="checkbox"/> J 2			
	<input type="checkbox"/> M 1 <input type="checkbox"/> M 2 <input type="checkbox"/> S 2			
理科	<input type="checkbox"/> R 1 <input type="checkbox"/> P 2 <input type="checkbox"/> C 2 <input type="checkbox"/> B 2			
◆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="radio"/> 医 歯 薬 農 理 工 教 <input type="radio"/> 法 経 文 他 ()		志望大学	学 部	学 科
		東京大学	理Ⅲ	
		京都大学	医	
※志望校まで決まっていれば、右の欄に記入してください。				
◆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	受験料	受験票	備考欄	【理科のみ】	受験日	受付者	受付日	
無 /	要 /	無 /	<input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> 写真 (無 /) <input type="checkbox"/> 初講日連絡 <input type="checkbox"/> 振込用紙・振込説明 (郵・手) <input type="checkbox"/> 初講日グッズ	/		/	
有	不要	有 <input type="checkbox"/> 領収書							

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。

受験番号

No

RIΣUKEN KSE

2024年度 理数研 KSE 入会申込書

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"/> M 2 <input type="checkbox"/> S 2				
理科	<input type="checkbox"/> R 1 <input type="checkbox"/> P 2 <input type="checkbox"/> C 2 <input type="checkbox"/> B 2				
◆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	学 科
◆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	受験料	受験票	備考欄	【理科のみ】	受験日	受付者	受付日	
無 /	要 /	無 /	<input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> 写真 (無 /) <input type="checkbox"/> 初講日連絡	/		/	
有	不要	有 <input type="checkbox"/> 領収書							<input type="checkbox"/> 振込用紙・振込説明 (郵・手) <input type="checkbox"/> 初講日グッズ