コピーしてお使いください

Nais

テスト注文書

申込日	20　　年　　月　　日

問題納品希望日	テスト実施予定日	答案発送予定日
20　　年　　月　　日	20　　年　　月　　日	20　　年　　月　　日

塾　名 （団体名）		ご担当者様	
ご住所	〒（　　－　　） 都 道 府 県		
TEL	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－
MAIL	@		
成績結果	WEBによる成績結果の返却を　　希望する　・　希望しない		

※いずれかを〇で囲んでください。

学　年	志望校判定テスト				県版テスト			
					テスト名称			
	採用問題回数	科目数	部数	リスニングCD	採用問題回数	科目数	部数	リスニングCD
中学3年	回	5科	部	枚	回	5科	部	枚
		3科	部			3科	部	
中学2年	回	5科	部	枚	回	5科	部	枚
		3科	部			3科	部	
中学1年	回	5科	部	枚	回	5科	部	枚
		3科	部			3科	部	

※志望校判定テストは全学年全6回。県版テストは一度お問い合わせください。

学力判定テスト ／ 習得テスト

※いずれかを〇で囲んでください

学　年	採用問題回数	科目数	部数	学　年	採用問題回数	科目数	部数
小学6年	回	4科	部	小学3年	回	2科	部
		2科	部				
小学5年	回	4科	部	小学2年	回	2科	部
		2科	部				
小学4年	回	4科	部	小学1年	回	2科	部
		2科	部				

※学力判定テストは小1・2：全2回　・　小3：全3回　・　小4～6：全6回　習得テストは小1～6各3回2科目

その他　ナイズへのご連絡事項などあれば、ご記入ください。	営業担当	

ご注文FAX番号	045－565－9920	お問合わせ	045－565－9872 http://nais-test.jp

【以下ナイズ記入欄】

受領日	確認	用紙発注日	確認	成績処理完了日	確認	成績表発送日	確認
年　月　日		年　月　日		年　月　日		年　月　日	

お客様コード