

[FAX送信先:03-5275-0097]

FAX送信日 年 月 日

成績表選択申込書

塾教室コード (テストコード) 貴塾名

ご担当者名

下記の①～④について、ご希望されるものにマル又は必要事項をご記入ください。
一度お申し込みいただきますと次に変更するまで設定が継続されます。

個人成績表の表示	統一模試	アタックテスト
①塾・教室順位	教室順位 塾順位 非表示 *初期設定は「教室順位」です。	塾・教室順位の表示はありません
②塾・教室平均点	教室平均点 塾平均点 非表示 *初期設定は「教室平均点」です。統一模試・アタックテスト共通です。	

※答案回収日前日までに担当営業所または代理店へお申し込みください。

③タイトル	個人成績表のタイトルを変更することができます。※全角15文字 「 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 」															
※どのテストから反映ご希望かをご記入ください。 統一模試 ジュニアアタックテスト アタックテスト (月配当) (月号) (回)																

※答案回収日前日までに担当営業所または代理店へお申し込みください。

④ロゴ	個人成績表の表紙に貴塾のロゴをいれることができます。 ロゴデータ(JPEG)をご提供ください。 【サイズ・解像度】 400×200 ピクセル程度、100dpi程度 【ファイル名】 塾コード(4桁).jpg
-----	---

※答案回収日の1ヶ月前までに担当営業所または代理店へご相談ください。

株式会社 エデュケーションネットワーク
コンテンツ事業本部 テスト推進課
TEL 03-5275-0096
FAX 03-5275-0097