



ジャック横浜元町教室

【対 象】2018 年 4 月 2 日～2019 年 4 月 1 日生まれのお子様

来秋小学校受験

新年長診断テスト



受験本番まで、およそ 15 か月。本格的な準備を始める方が多いこの時期に、一度テストを受けてみることをおすすめします。順位や点数を気にする必要はありません。なぜなら、すでに受験準備を進めている子もいれば、これから始めようという子もいるからです。また、この時期のお子様には月齢も大きく影響します。例年、高月齢(4～6 月生まれ)と低月齢(1～3 月生まれ)の平均点には 15 点ほどの差が見られます。ですから、現時点での順位や点数には、あまり意味がないのです。

重要なのは、テストを通してお子様の特性を知ることです。発達している部分や未発達な部分を把握し、受験対策に活かしていくことです。例えば慶應横浜初等部を志望されるなら、二次テスト対策を今から始めるのか、ペーパーを中心とした一次テスト対策をある程度進めた後で始めた方が良いのかは、お子様によって違ってきます。

すでに受験準備を始めている方にとっては、現状を見直す良い機会にもなります。ペーパーに求められる、理解力、スピード、集中力をつけるためにはどうすべきなのか。家庭学習の時間は足りているのか。取り組み方は今のままで良いのか…。もし、「やっているのに、伸びていない」ということであれば、家庭学習や受験計画を練り直す必要も出てくるでしょう。「小学校受験は、子ども以上に伸びた親の子が合格する」と言われます。ご希望の方には、テスト結果をお返しする際に個人面談をさせていただき、今後の対策や志望校についてのご相談もお受けします。ぜひご活用ください。

*受付は開始 20 分前より

日にち	参加資格				時間	講評	会場
	正会員	準会員	テスト会員	一般生			
6/4(日)	○	○	○	○	14:00-15:30	14:00-14:30	横浜元町教室
6/18(日)	○	○	○	○	14:00-15:30	14:00-14:30	
7/2(日)	○	○	○	○	14:00-15:30	14:00-14:30	

●テスト内容： ペーパー・絵画製作・個別・面接・体操・態度

●費 用 ： 【正会員・準会員・テスト会員】 無料
 【一般生】 税込 ¥5,500 (当日現金支払)

●持ち物 ： 上履き・保護者用スリッパ・靴袋 *動きやすい服装でお越しください。

●結 果 ： 正会員・準会員・テスト会員： 実施会場教室から返却
 一般生の方: 10 日程度で郵送にて返却

*ご希望の方は返却後に個別面談を承ります。(会員は所属教室まで)

*講評は、1 家庭 保護者 1 名でお越しください。▶ **申込開始** *正会員の方も開催教室へ直接お申込みください。(いずれも先着順。各回定員になり次第受付終了。)

正会員

【WEB エントリー期間】

5/23(火)12:00～5/23(火)23:59

*HP 会員ページトピックスのエントリーページから申し込みください。

【電話申込 受付開始】

5/24(水)12:00～

*教室へ直接お電話にて申し込みください。

*電話申込後、申込書をご提出ください。

準会員・テスト会員

【申込受付開始】

5/25(木)12:00～

*教室へ直接お電話にて申し込みください。

*電話申込後、申込書をご提出ください。

一般生

【申込受付開始】

5/26(金)12:00～

*教室へ直接お電話にて申し込みください。

*電話申込後、申込書をご提出ください。

▶ 準会員・テスト会員 制度のご案内

会員特典： 新年長診断テストを無料で受講いただけます。

入会金

準会員 ¥22,000(税込)

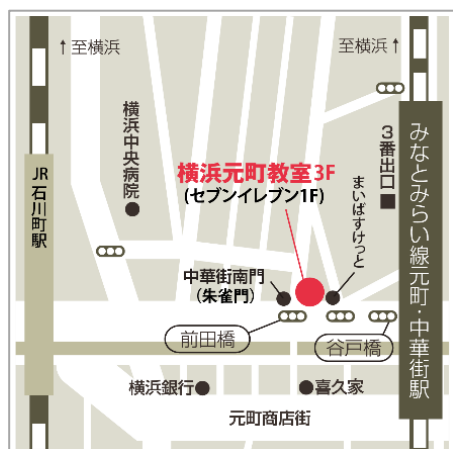
テスト会員 ¥11,000(税込)

*ご希望の教室へ直接お申込みください。

		正会員	準会員	テスト会員	一般生
年長対象 模擬テスト	費用	会員価格	会員価格		一般生価格
	申込順	①	②		③
講習会	費用	会員価格	会員価格	一般生価格	
	申込順	①	②	③	
新年度 クラス申込	申込順	①	②	③	

詳細は各制度のご案内をご確認ください。

▶▶ 教室へのアクセス



横浜元町教室

〒231-0023

横浜市中区山下町 106-3 ラポール元町 302

JR 線：石川町駅 南口徒歩 9 分

みなとみらい線：元町中華街駅 3 番出口右徒歩 3 分

キ リ ト リ

【横浜元町教室】 新年長診断テスト 申込書

フリガナ 氏名 (男・女)	☐ 正会員(教室名:) ☐ 準会員(教室名:) ☐ テスト会員(教室名:) ☐ 一般生→ジャックからの案内 ☐ 希望する ☐ しない	*準会員・テスト会員・一般生の方はご記入ください *住所 〒 *電話番号 *メールアドレス お通いの幼稚園・保育園
生年月日 西暦 年 月 日		
【 新年長診断テスト 】		受付
希望日に☑つけてください		
☐ 6/4(日) 14:00-15:30 ☐ 6/18(日) 14:00-15:30 ☐ 7/2(日) 14:00-15:30		