

受講申込書



※ 受講案内に記載された内容を全て了承し、下記情報が受講手続きおよび
適切な指導を受けるために必要であることを了解した上で受講申請いたします。

年 月 日

署名

印

受講コース: 希望受講コースに○をつけて下さい。		曜 日 Day	
KG 子ども少人数グループ (3~5人) ※3歳児~高校生 AG 大人少人数グループ (3~5人) ※大学生~社会人 資格試験対策コース P ペア (2人) T テューター (1人) TO テューターオンライン (1人) CK クッキング・サークル		時 間 Time	
		職業・学年 Occupation・Grade	
氏 名 Name	フリガナ		生年月日／Birthday
	男・女 Male・Female		年 月 日
現住所 Address	〒		年齢： Age
連絡先 Contact	自宅 Tel： Home phone	Fax：	
	携帯： Cell	e-mail：	
英語経験 Experience to study English			
留学経験・予定 Experience/Plan to study in abroad	ない・ある(年 月 ~ 年 月) 国名： No・Yes (M/Y: ~) Country:		
学習の目的・目標/Purpose of studying・Goal :			
趣味・興味のあるもの/Hobbies・Interests :			
保護者氏名/ Parents' name :			
住所： Address	印 電話番号: Phone		

※受講者が未成年の場合のみ、保護者欄にご記入・捺印ください。

Fill in the Parents info if the student is under age.