

2019冬季英語プログラム申込書

年 月 日記入

ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
職業		SIA会員番号 (会員の方のみ)	会員No.
住所	(〒 -)		
電話番号	①	②	
日中の連絡先 (上記以外の場合)	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 保護者		
メールアドレス*			

該当する箇所□に✓を付けてください。

※手続きが完了次第、受講に関する案内をお送りいたしますので、メール (sifah@mx.bw.dream.jp) が受信許可設定をお願いいたします。

メール

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日		
	彦根	彦根	近江八幡	彦根	彦根	彦根		
13:00		RWY				EFS		
14:00	ENS	WGO		ESU	JIE	ENS		
17:30		EBC 1	EFS			ESU		
18:40		EBC 2	ENS	ESU	RWY	ENS	ESJ	
19:50		EBC 3	ESU	JIE	WGO	EFS	JIE	ESJ

英語学習の 経験	当センター英語講座最終受講	年 春・夏・秋・冬・国内留学			
	英会話教室	年	ヶ月	英検	年 級
	TOEFL®	年	点	TOEIC®	年 点
	その他				
備考					

※バイリンガルの小中学生クラス(EBC)およびEnglish Steps Jr.クラスへのお申込みの場合は
ホームページ右上の「問合せ」の中の【英語講座体験】というタブから受け付けています。なお、体験は必須です。