

2019夏季英語プログラム申込書

2019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。

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		9:00 EFS
14:00	WGO		ESU	JIE	10:10 ENS
17:30		EBC1 EFS			11:20 ESU
18:40	EBC2 ENS ESU	ESU RWY ENS ESJ			15:00 EBC1 JIE
19:50	EBC3 ESU JIE	WGO EFS			16:10 EBC 2&3 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 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。