

2020秋季英語プログラム申込書

2020年 月 日記入

ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
住所	(〒 -)		
電話番号		SIA会員番号 (会員の方のみ)	会員No.
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)受信許可設定をお願いいたします。

	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日		土曜日
	彦根	近江八幡	彦根	彦根		彦根
13:00	RWY		EFS	ESU	13:00	EFS
14:00	JIE		ENS	JIE	14:00	ENS
17:30	EBC1	EFS			17:30	ESU
18:40	EBC2	ENS	ESU	ESJ	18:40	EBC1
19:50	EBC3	ESU	JIE	RWY	19:50	EBC2&3
						JIE

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		
	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」ボタンから、まずは無料体験レッスンをお申込みください。