

2023冬季英語プログラム申込書

月 日記入

ふりがな		生年月日	西暦	年
氏名			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。

※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	彦根	
13:00	RWY	EFS		ESU	13:00	EFS
14:10	JIE	ENS		JIE	14:10	ENS
17:30	EBC1	EFS			17:30	ESU
18:40	EBC2	ENS	ESU	ENS	18:40	EBC1 JIE
19:50	EBC3	ESU	RWY	EFS	19:50	EBC2 EBC3

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
	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)へお申込みの場合は、ホームページ右上の「問合せ」ボタンから、
まずは事前面談と無料体験レッスンをお申込みください。