

2023 夏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	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
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	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)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。