

2018年度 聖隷クリストファー英会話スクール 受講申込書

※下記にご記入後、FAXまたは郵送でお送りいただくか、法人事務局まで直接ご持参ください。

ご希望のクラスに○をしてください。	AN (初級) ・ BA (準中級 昼) ・ BN (準中級 夜) ・ CA (中級 昼) ・ CN (中級 夜) ・ D (上級)			
漢字氏名	(フリガナ)	男 ・ 女 () 歳	職業	
ローマ字氏名		新規入会	継続(2017年度より)	(○をお願いします)
ご住所	〒			
ご連絡先	TEL	携帯番号		
	FAX (有・無)			
	普段よくご覧になるメールアドレス (読みやすい文字でご記入ください。)	緊急連絡先		
	※レッスン変更等の緊急のお知らせをご案内する場合、Faxまたはメールにてご連絡させていただきます。 ※携帯メールの方はお手数ですが、以下のドメインを指定受信出来るように設定をお願いします。 @seirei.ac.jp			
※ 聖隷学園の生徒さん、学生さん、教職員の方、または聖隷グループ施設にお勤めの方は下記にご記入ください。				
聖隷関係	高校 年 ・ 大学 年 ・ 大学院 年 ・ 教職員の方 聖隷グループにお勤めの方：勤務先 ()			

※緊急連絡先、携帯メールは急なレッスン変更等をお知らせする場合に利用させていただきます。

※取得した個人情報は学園内で厳重に管理し、当英会話教室の募集及び運営以外の目的には使用いたしません。
ご協力お願いいたします。

■ 新規受講の方は、本英会話スクールをどのようにしてお知りになりましたか。下記に○をお願いします。

1. 新聞折込チラシ 2. 聖隷学園HP 3. 友人の紹介 4. その他()

受付者	確認者
/ /	/ /