

2024年度 聖隷クリストファー英会話スクール 受講申込書



※右記QRコードよりお申し込みいただくか、下記ご記入の上でFAX（053-436-5355）にてお送りください。

クラス	AN（初級） ・ BA（準中級 昼） ・ BN（準中級 夜） ・ CA（中級） ・ D（上級）			
漢字氏名	(フリガナ)			
ローマ字氏名		新規 入会	2023年より 継続	受講歴がある (年頃)
ご住所	〒			
ご連絡先	TEL	携帯番号		
	FAX（有・無）			
	※レッスン変更等の緊急のお知らせは、主にメールにて連絡させていただきます。 普段よくご覧になるメールアドレスを分かりやすい文字にてご記入をお願いいたします。			
	※以下のドメインを指定受信出来るように設定をお願いいたします。 @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	中学 年 ・ 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、当英会話スクールの募集及び運営以外の目的には使用いたしません。
ご協力をお願いいたします。

■ 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○をお願いいたします。

1. チラシ 2. 聖隷学園HP 3. お知り合いのご紹介 4. その他()

受付者
2024/ /