

2024 秋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*				

※メール(sifah@mx.bw.dream.jp)受信許可設定をお願いします。

○受講を希望されるクラスの□に✓を付けてください。

彦根	Tue 近江八幡		Wed 彦根	Thu 彦根	Fri 彦根	Sat 彦根	
13:00-14:00 RWY			13:00-14:00 EFS		13:00-14:00 ESU	9:00-10:00 EFS	
14:10-15:10 JIE			14:10-15:10 ENS		14:10-15:10 JIE	10:10-11:10 ENS	
						11:20-12:20 ESU	
						13:30-14:30 JIE	13:30-14:30 EBC 1
	17:30-18:30 EBC 1	17:30-18:30 EFS				14:40-15:40 EBC 3	14:40-15:40 EBC 2
	18:40-19:40 EBC 2	18:40-19:40 ENS		18:40-19:40 ESU	18:40-19:40 ENS		
	19:50-20:50 EBC 3	19:50-20:50 ESU		19:50-20:50 EFS	19:50-20:50 RWY		

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					