英会話教室参加申込書

申込日　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 年　齢 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 　　　歳 |
| 住　所 | （〒　　　　　　－　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　　　　 |
| メール |  |
| 職業等 |  |
| 英会話教室等の経験 | □あり（　　　　年）　　　□なし |
| 海外経験 | □あり（留学・仕事／研修・その他　　　　　　　　）□なし |
| 人吉市国際交流協会　　　　　会員　　・　　非会員 |
| 英語学習の目的・ご意見・ご要望　など |
|  |
| １８歳以下の方のみご記入ください。 |
| 学校名 |  | 学年 | 　　年 |
| フリガナ |  | 保護者承認印 | 印 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者連絡先 |  |
| 注意事項 | ※送迎は保護者の方が責任をもって行ってください。 |