

(受付日) 平成 年 月 日 (管理番号 -)

お申込み先 : アルプス外国語スクール 【TEL : 044-789-8508 FAX : 044-789-8573】

申込締切日 : 3月22日(土) 15:00 まで

入会申込書

フリガナ				性別	国籍
お名前				男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()
パスポート名 (ローマ)	(姓/Surname)	(名/Given Name)		生年月日	
				西暦 (月 日 年)	
フリガナ					
現住所	〒				
	電話番号			FAX番号	
職業 【右記 <input type="checkbox"/> 欄にチェック】	<input type="checkbox"/> 1. 会社員 <input type="checkbox"/> 2. 大学生 <input type="checkbox"/> 3. 高校生 <input type="checkbox"/> 4. 中学生 <input type="checkbox"/> 5. 小学生 <input type="checkbox"/> 6. 幼児 (0~6歳) <input type="checkbox"/> 7. 主婦 <input type="checkbox"/> 8. その他 ()				
帰国子女の有無 【右記 <input type="checkbox"/> 欄にチェック】	<input type="checkbox"/> 1. 帰国子女 <input type="checkbox"/> 2. 帰国子女ではない				
コース名 【右記 <input type="checkbox"/> 欄にチェック】	<input type="checkbox"/> 1. 総合英会話科 <input type="checkbox"/> 2. 高校生英会話科 <input type="checkbox"/> 3. 中学生英会話科 <input type="checkbox"/> 4. 小学生英会話科 <input type="checkbox"/> 5. 帰国子女コース <input type="checkbox"/> 6. 幼児英会話科 <input type="checkbox"/> 8. セミナー <input type="checkbox"/> 9. 個人レッスン <input type="checkbox"/> 10. 無料レッスン				
レベル	<input type="checkbox"/> レベル _____ ※時間割表をもとに、上記に記載してください。				
曜日・時間	<input type="checkbox"/> 曜日 _____ <input type="checkbox"/> 時間 _____ ※時間割表をもとに、上記に記載してください。				
授業料 (お月謝) 【右記 <input type="checkbox"/> 欄にチェック】	(クラスレッスン) <input type="checkbox"/> 1ヶ月 _____ 円 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 _____ 円 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 _____ 円 (プライベートレッスン) <input type="checkbox"/> 1回毎 _____ 円 <input type="checkbox"/> 20回 _____ 円 <input type="checkbox"/> 40回 _____ 円				
割引制度 【右記 <input type="checkbox"/> 欄にチェック】	<input type="checkbox"/> 家族割引制度 <input type="checkbox"/> ご紹介割引制度				
ご要望欄					

当校記入欄	
-------	--