

カナダジャーナルオンラインプログラム参加申込書



(申し込み日: 年 月 日)

氏名	フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日		
	姓	名		年齢()歳		
	ローマ字		性別	男・女		
保護者署名欄	(参加者が20歳未満の場合) 西暦 年 月 日 保護者氏名					
現住所	(〒 -)			電話番号		
				携帯番号		
				FAX番号		
e-mail アドレス				スカイプ名		
参加コース名	<input type="checkbox"/> ゴールド(40回) <input type="checkbox"/> レギュラー(24回) <input type="checkbox"/> お試し(12回) <input type="checkbox"/> カスタマイズ(回) <input type="checkbox"/> 就職準備(4回)					
英語レベル	<input type="checkbox"/> 英語にふれたことがない(Beginner) <input type="checkbox"/> 中学卒業程度(Pre-Intermediate) <input type="checkbox"/> 高校卒業程度(Intermediate) <input type="checkbox"/> 日常会話に困らない程度(Upper-Intermediate) <input type="checkbox"/> 英語でのコミュニケーションには問題なし(Advance)					
レッスン期間(予定)	西暦 年 月 日 より 週間(回)					
レッスン頻度	週 回	希望レッスン曜日	月・火・水・木・金・土・日 曜日			
レッスン希望時間帯	第一希望	午前/午後	時頃	第四希望	午前/午後	時頃
	第二希望	午前/午後	時頃	第五希望	午前/午後	時頃
	第三希望	午前/午後	時頃	第六希望	午前/午後	時頃
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込		振込先は別途お知らせいたします(振込手数料が別途かかる場合がございます)			
	<input type="checkbox"/> クレジットカード	カード番号				
		カード有効期限				
		カード名義				

※レッスン希望曜日、時間帯などは今現在のご希望をご記入ください。分からない部分、不要な部分、未定な部分は無記入でも結構です。

先生とのスケジュールの調整後、最終的なスケジュールをご連絡いたします。

※弊社にてお申し込み書を受領後、ご請求書を送付いたします。

以下は弊社記入欄です。ご記入の必要はございません。

スケジュール確認		スケジュール送付		スケジュール変更	
ご入金確認			インボイス作成		