



Toeic and English Support Team

入会申込書

年 月 日

フリガナ		フリガナ	
お名前	様	保護者様	様 ⑩
生年月日	年 月 日 (歳)	生年月日	年 月 日
御住所	(〒 -)	※18歳未満の方は保護者の同意と捺印が必要です	
御連絡先	携帯 :	ご自宅 :	
E-mail		コース	() 曜日 () 時
職業		(会社名・学校名)	
学習歴	英会話スクール <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他 () 無し <input type="checkbox"/>		
英語学習の目的・ご意見・ご要望等			

- Level Basic 1 2
 Intermediate 1 2
 Advanced 1 2

開始日	年 月 日
入会金	
受講料	
教材費	
合計	

※以下の内容にご了承頂けましたら、内にチェックして下さい。

※受講料は銀行のお手続きが完了するまでは 前払制 になっております。	<input type="checkbox"/>
※ 翌月分を前月末まで に受付にて現金でお支払い下さい。	<input type="checkbox"/>
※月途中のご入会の場合、受講回数に応じて入会時にお支払い下さい。	<input type="checkbox"/>
※ レッスンキャンセルのご連絡は前日まで に受付にお願いいたします。	<input type="checkbox"/>
※ 当日キャンセル の場合、いかなる理由にせよ 振替不可 となりますのでお気をつけ下さい。	<input type="checkbox"/>
※ クラス変更・休会・退会 は、必ず 前々月末まで にお知らせ下さい。	<input type="checkbox"/>

T. E. S. T. 英会話スクール

〒260-0031

千葉市中央区新千葉2-1-5第一小川ビル2F

TEL/FAX 043-375-0852

HP/www.toeic-team.com