

英検対策クラス申込書

記入日 年 月 日

(フリガナ) 生徒様氏名	様 (男・女)
ご住所	〒
電話 (自宅)	
電話 (携帯)	
生年月日 (西暦)	年 月 日生 (歳)
通学校	
Stars クラス	在校生 (クラス :)・在校生ではない
受講希望英検	英検 級
受講曜日、時間	曜日 時 分～ (90分)
	曜日 時 分～ (90分)
開始希望日	(年 月 日 から)

◎苦手な課題、伝えておきたい事柄等ありましたらご記入ください。

FAX 返送先→042-335-1169

(送信後に着信確認のご連絡ください TEL042-335-1170)

以下事務処理欄

Y		Letter		クラス表		更新表	
R		生徒情報		増減		テキスト	