|  |
| --- |
| 2024FY 第47回英語研修秋クラス 申込書 <Application Form> |
| 氏　　　名 |  | [　]　Mr. |
| ローマ字 表記Given / Family name | **Given Familyの順にご記入ください　：** | [　]　Ms. |
| 勤　務　先 | （機関名）  |
| （所属）  |
| 住　　　所 | (職場) 〒 |
| 連絡先（必須） | E-mail : ※英語研修事務局からのお知らせのほか、ZoomのURL等も送付いたします。実施の1週間前に「開講案内」を送信しますので、必ずご確認ください。 | TEL:  |
| 職　　種 | 1. [　] 教育者・研究者　　2. [　] 技術者・医療技術者　　3. [　] 技術補助・医療補助者 4. [　] 事務担当者　　 5. [　] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 受講希望クラス |  ※　受講希望クラスの優先順位番号を、[ ]の中に１～３以内まで記入してください。 ※　同時に複数クラスを受講される場合には、同じ数字を記入してください。（2） 週1回授業\_中期クラス**18:30-20:00　（18日・月1対面とオンライン授業）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| b. | [ ] | 中級月 -Exploring the World in English(18日間) | （講師：Mr. Joseph Drakos） |

（3） 週1回授業\_中期クラス**18:30-20:00　（20日・オンライン授業）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| d. | [ ] | 初級 水 (20日間) | （講師：Ms. Claire Summers） |

 |
| 受講料の負担  | ※☑を記入してください。 1. [　]　所属機関負担（公費）　　 2.[　]　個人負担（私費）  　　　　 |
| テキスト代の負担 | ※テキストを購入される方は、☑を記入してください。1. [　]　所属機関負担（公費）　　 2.[　]　個人負担（私費） |
| テキスト送付について | [　]　遠方より申込みのため、有料送付（370円（税込）予定/通）を希望します　※該当者のみ記入ください |
| テキスト購入について | ※テキストについて、事務局による一括購入を希望する方は、☑を記入してください。

|  |
| --- |
| 1. [ ] 初級水： 　　 “REFRECT Level2” |
|  |

 |
| 英語の公開テスト  |  1. [　] TOEIC 　　 点 　 2．[　] 英検　　　　 級　 　 3. [　]　受験歴無　　　　 |
| 受講歴 |  1. [　]　初めて　　　　　 　2.[　]　 2023/2024年度受講　　 　　　 3. [　] それ以前に受講　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

※　これらの個人情報は、英語研修運営上必要な目的以外には利用致しません。なお、e-mailアドレスは、担当の講師にもお伝

えしますので、ご了承ください。 ※　事務局からの連絡は、主にE-メールで行い、書類も添付ファイルで送ります。その受信が

可能で、受信仕分け等がなく、確実に受信できるE-mailアドレスを、必ず記入してください。