|  |
| --- |
| 2024FY 第47回英語研修冬クラス 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。1. 週1回授業\_短期クラス**18:30-20:00　（5、7日・オンライン授業）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | [ ] | 初級火 （オンライン・5日） | （講師：　Dr. Sammuel Nfor） |
| b. | [ ] | 中級Intro木 （オンライン・7日） | （講師：　Dr. Sammuel Nfor） |
| c. | [ ] | Enjoying YOUR English 水 （オンライン・7日） | （講師：　Dr. Frank Berberich） |

 |
| 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）  　　　　 |
| 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.[　]　 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。