

XCEL ENGLISH

REGISTRATION FOR ENTRY AND CONTINUATION FORM

入会・継続申込書 (継続の場合は名前と学校名・学年など変更のあるところのみ記入してください。)

フリガナ		フリガナ	
お名前		保護者名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	生徒との関係	
※ 未成年者の場合ご記入をお願いします。 アレルギーのある方は記入をお願いします。		緊急連絡 授業出席中： 災害や病気などで こちらから連絡する ことがあります。	連絡のできる方
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし、 <input type="checkbox"/> えび、 <input type="checkbox"/> かに、 <input type="checkbox"/> 小麦、 <input type="checkbox"/> そば、 <input type="checkbox"/> 卵、 <input type="checkbox"/> 乳、 <input type="checkbox"/> 落花生、 <input type="checkbox"/> 他()		会社名
医師名			会社電話
病院電話			e-mail
服用中の薬			自宅番号
御住所	(〒 -)		携帯番号
御連絡先	携帯番号:	ご自宅電話:	
お知らせ受信 e-mail		予定コース	()曜日 ()時
希望コース①	()曜日 ()時	希望コース②	()曜日 ()時
学校名 <small>新年度の学校</small>		学年 <small>新年度の学年</small>	
学習歴	<input type="checkbox"/> 英会話スクール <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無し		
学習の目的・ご意見・ご要望等			
基本的には連絡は、e-mailで行いますので、お知らせ e-mail の記入をお願いいたします。 継続される方は、赤枠の名前と学校名・学年の記入及び昨年からの変更点があれば記入してください。			

年 月 日記入