

# Shane English Festa 2010

## 参加申込書

2010年 月 日記入

フリガナ		性別	生年月日（年齢）		
お名前		男・女	西暦	年	月 日生（ 歳）
現住所	〒 電話番号：				
勤務先名					
勤務先所在地	〒 電話番号（ ）				
携帯電話番号		ファックス番号			
メールアドレス					
シェーン英会話スクール	校在籍	レッスン日	曜日	:	～

個別留学カウンセリングをご希望の方は、下記へご記入下さい。

ご予約内容	カウンセリング 午前の部 <input type="checkbox"/> 10:00～ <input type="checkbox"/> 11:30～ <input type="checkbox"/> 12:30～ 午後の部 <input type="checkbox"/> 13:30～ <input type="checkbox"/> 15:00～ <small>※ご予約時間の調整をさせていただく場合もございますので、ご了承下さい。</small>				
留学形態	<input type="checkbox"/> 個人留学・シェーンワンダーランド		<input type="checkbox"/> ジュニアバケーション		
留学先国	<input type="checkbox"/> ロンドン (UK)	<input type="checkbox"/> ホノルル (USA)	<input type="checkbox"/> ブリスベン (AUS)		
	<input type="checkbox"/> ヘイスティングス (UK)	<input type="checkbox"/> ダブリン (IRD)	<input type="checkbox"/> ニューサ (AUS)		
	<input type="checkbox"/> オークランド (NZ)	<input type="checkbox"/> バンクーバー (CAN)	<input type="checkbox"/> ホーチミン (VN)		
	<input type="checkbox"/> ケープタウン (SA)	<input type="checkbox"/> シドニー (AUS)	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
留学時期/期間	2010年 月より	<input type="checkbox"/> 1ヵ月未満	<input type="checkbox"/> ( )ヵ月		
宿泊形態	<input type="checkbox"/> ホームステイ		<input type="checkbox"/> その他 ( )		
授業形態	<input type="checkbox"/> 一般英語 (週 時間)		<input type="checkbox"/> プライベートレッスン		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
留学ご予算	約 万円				
その他のご質問/ご希望					
弊社からのご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> スクール	
	ご都合のよろしい時間帯：				

カウンセラー記入欄： 月 日 (担当： )

最寄のシェーン英会話スクールへお持ちいただくか、下記へFAXにてお送りください。

シェーン英会話 インフォメーションセンター [TEL]0120-444-407 [FAX]03-3869-2636

※当社では、お客様のプライバシーの尊重と、個人情報の保護に細心の注意を払っています。詳しくは、シェーン英会話スクール ホームページ内『プライバシーポリシー』をご覧ください。

※当日会場内の写真を撮影致します。写真は弊社ホームページへの掲載等、販促活動に利用させていただきます。