



こども英会話

# MUKIMU WORKSHOP

## レッスン申込書

申込日 DATE: 2014 年 月 日

PHOTO	ふりがな 生徒氏名 CHILDS NAME	姓 LAST	名 FIRST		
	生年月日 DATE OF BIRTH	年 月 日	年齢 AGE	性別 GENDER	男・女
	住所 ADDRESS	〒			
園・学校名 SCHOOL NAME			学年 GRADE		
決定クラス※記入不要 for office use					
保護者等氏名 PARENT NAME	姓 LAST	名 FIRST	続柄 RELATION		
主要連絡先 CONTACT INFO	自宅電話: HOME PHONE	-	-	優先順位 ORDER OF PRIORITY	1 • 2
	携帯電話: CELL PHONE	-	-		1 • 2
	Eメール(PC): EMAIL(PC)				
英語について: 現在、他に英会話教室に通っていますか? ARE YOU ATTENDING ANY ENGLISH SCHOOL?	はい YES		いいえ NO	以前 USED TO	
はい、と答えた方 IF YES,	教室名 ( ) NAME OF THE SCHOOL	どの位の期間 ( ) HOW LONG HAVE YOU BEEN ATTENDING?			
海外渡航経験はありますか? HAVE YOU EVER BEEN TO ABROAD?	ある(国名: YES WHERE?			ない NEVER	
特記事項 (健康上のごこと、アレルギーなどありましたらお知らせください)					
ANY INFORMATION THAT WE NEED TO KNOW IN ADVANCE (eg. HEALTH, ALLERGY)					
MUKIMUのことをどのように知りましたか。 HOW DID YOU HEAR ABOUT US?					
<input type="checkbox"/> チラシ FLYER	<input type="checkbox"/> ホームページ OUR WEBSITE	<input type="checkbox"/> 友人 FRIENDS	<input type="checkbox"/> その他 ( ) OTHER		