

# lic 無料トライアルレッスン申込書

年月日\_\_\_\_\_

フリガナ  
お名前\_\_\_\_\_

ご住所\_\_\_\_\_

電話\_\_\_\_\_ 携帯電話\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_

ご職業 <学校名>\_\_\_\_\_

幼・小・中・高・大(\_\_\_\_年生)                      成人男性・成人女性

留学・海外生活経験 有 無 滞在国(\_\_\_\_) 期間(\_\_\_\_)

ご希望の言語：  
英語・韓国語・中国語・フランス語・スペイン語・スウェーデン語

学習の目的\_\_\_\_\_

当スクールを知ったきっかけ：  
ホームページ・新聞折り込み・チラシ・友達の紹介・その他(\_\_\_\_\_)

ご希望の曜日：  
第一希望： 月 火 水 木 金 土 日

ご希望の時間(60分の授業です)  
10:00~11:00, 11:10~12:10, 13:00~14:00, 14:10~15:10,  
15:20~16:20, 16:30~17:30, 17:40~18:40, 18:50~19:50,  
20:00~21:00  
それぞれ、ご希望の曜日、時間、を○で囲んでください。

(この紙をプリントアウトして記入後、FAXで送っていただいても結構です。  
FAX番号は右下の番号と同じです。)



英会話学校  
www.liceikaiwa.com  
03-3978-4152