**大学生用**

|  |
| --- |
| **201７年度　学習院霞会館イングリッシュ・セミナー受講申込書** |

**語学教育センター行　E-mail：** **gwc-lec@gakushuin.ac.jp** **／ FAX : 03-3203-7493**

|  |
| --- |
| **クラス名: 上級3 (Advanced 3) レベル: TOEIC 600点程度 対象者: 大学生** |
| **所属：** | **学習院女子大学****学習院大学　　　　（　　　　　）学部（　　　　　　　）学科（　　）年****（　　　　　）大学**※該当する大学名を○で囲むか、大学名を記入してください。**学籍番号【　　　　　　　　　　　　　　】** |
| **住所：** | 🏣 |
| ※右は郵便ラベルに転用するため、分かりやすくはっきりと記入してください。**氏名：** | **様** |
| **ローマ字(名/氏)：** |  |
| **電話番号：** | **自宅**  |
| ※日中連絡の取れる番号 | **携帯** |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ﾌﾘｶﾞﾅ：**  |  |
| **Ｅ-mailｱﾄﾞﾚｽ：** | **@** |
| **保護者氏名：** |  |
| **資格試験結果：** | **英検: （ ）級 TOEIC: （ ）点 TOEFL: （ ）点****IELTS: Band（ ） G-TELP: Level（ ）**※上記の資格試験を受験した方は、各試験の最高得点（または最高レベル等）を記入してください。 |
|  |
| **セミナー期間中、市販の飲み物やお菓子が配られます。****アレルギー食品等、注意して欲しいことがありましたら、できる限り詳しくご記入ください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　　　※配られる食べ物に不安のある方は、持参して結構です。その際は語学教育センターまでご一報ください。 |

**上記の通り申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　201７年　　 月 　 　日**