**保護者用**

英語多読とYou Tubeを活用した英語学習

|  |
| --- |
| **２０１９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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご住所：** | 🏣 |
| ※右は郵便ラベルに転用いたします。 |  |
| **お名前：** | **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：** |  |

受信設定をしている場合、こちらからのメールを受け取れるようにしてください。

|  |
| --- |
| お子様の情報 |
| **氏　　　名** |  |  |
| **学 校 名** | **科　　年　　組** | **科　　年　　組** |
| **お申込みクラス** |  |  |

＊空欄に出席なら〇を

欠席なら×を

ご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 8/6（火） | 8/7（水） | 8/8（木） | 8/9（金） |
| 午前 |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |

＊半日でも受講の場合は、1日の受講料になります。

|  |
| --- |
| 受講にあたり、講師への要望、質問等がございましたら、この欄にご記入ください。※時間の関係上、すべての質問内容を扱うことができない場合がございます。 |

**上記の通り申し込みます。　　　　　　　　　　　　　2019年　　　　月　　　日**