**大学生用**

|  |
| --- |
| **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**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属：** | **学習院大学　　／　　学習院女子大学** |
|  |  | **学部** |  | **学科** |  | **年生** |
| **学籍番号：** |  |
|  |  |
| **住所：** | 🏣  |
| ※右は郵便ラベルに転用。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：** |  |
|  | ※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。 |
| **保護者氏名：** |  |
| **取得資格：** | **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。 |
| **アレルギー食品：** | **有　　・　　無** |
|  |  |
| **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。 |

**✿ 申込みクラス（希望するクラスに〇印をつけること）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望** | **クラス名** | **レベル対象・目安** |
|  | 上級3A（Advanced 3A） | TOEIC600点程度 |
|  | 上級3B（Advanced 3B） | IELTS（留学予定者・希望者） |

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