

フリガナ		フリガナ	
お名前	様(男・女)	保護者	様 ⑩
生年月日	西暦 年 月 日	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 茨城県 ※18歳未満の方は保護者の同意と捺印が必要です		
連絡先(携帯)		ご自宅又は 保護者連絡先	
E-Mail			
Skype名	※受講にはSkypeが必要となりますので予めアカウントの作成をお願い致します。		
職業		会社名	
学校名	(学年)		
英語学習歴	はじめて 学習歴がある (年 カ月)		
受講目的の自己推薦文 (200文字程度)			

申込書提出方法

こちらの申込書と本人の身分証明書 (運転免許証や学生証など) を下記の方法でご提出下さい。

- ① メール m-aoki@lakeside-tsukuba.jp (携帯電話などで撮影し添付して下さい)
- ② FAX 0297-79-6322
- ③ 郵送 〒302-0024 茨城県取手市新町3-1-23 一般財団法人青少年育成会宛

財団記入欄

承認日

承認印

顧客ID :

年 月 日