

申込日： 年 月 日

2016年度 春期ASL講座受講申込書

*すべて必須でご記入をお願いします。

下記の通り申し込みをします。

フリガナ		
お名前		
受講希望クラス	(曜日)	テキスト購入
第1希望 クラス名 _____	() 昼・夜	要・不要
第2希望 クラス名 _____	() 昼・夜	要・不要
クラステキスト以外に HarrisComm 等から購入希望のテキストがある方 (カタログまたは HarrisComm のサイトからお選びください http://www.harriscomm.com/)		
ページP	/品名	//アイテム番号 No.
ご住所		
〒		
アパート・マンション名		
Tel () -		
Fax () -		
パソコン E-mail (はっきりと書いてください)		
携帯 E-mail (はっきりと書いてください)		
緊急連絡などは基本的に携帯 Email になりますが、その他の方法をご希望の場合、ご記入ください。 電話 ・ FAX ・ パソコン E-mail		
○をしてください		
性別) 男性・女性 区分) ろう者・聴者・難聴者		
年代) 10代(高校生/大学生)・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上		
日本手話を) 知らない ・ 少し知っている ・ スムーズに会話ができる		
英語は) まったくできない ・ 単語を少し知っている ・ 英検3級程度 ・ それ以上		

*事務所使用欄

事務所受付日	入金案内	入金日
年 月 日	月 日	月 日