

一般財団法人国際教育振興会 日米会話学院
受講申込書/受験願書

2017年

個人情報保護ガイドラインについては裏面下部に記載しております。ご確認の上、願書をご記入ください。

お申し込みの際は、案内書、ホームページ記載 (<http://www.nichibei.ac.jp/contact/provision.html>) の【受講約款】を必ずご一読ください。

受付番号		学籍番号	Faxでお申し込みの場合は確認のため、送信後、学院へ電話にてご連絡ください。	受付
氏名	姓	名	電話番号	
漢字			-	-
ローマ字				

●ご受講希望のプログラム/コースを下表にご記入ください。*第1希望が不成立となった際は、第2希望が登録されます(但しその時点で空きがある場合に限ります)。

・ビジネス英語 ・スキル・テーマ別英語 ・検定試験対策 ・通訳メソッド活用 ・グローバル人材育成 ・小中高生英語 ・短期、その他のプログラム	第1希望 コード番号	科目名	第2希望* コード番号	中途受講開始日
				月 日 ()
				月 日 ()
				月 日 ()
				月 日 ()

4週間集中英語 (5月/6月/8月期)	夜間	5月期	<input type="checkbox"/> レベル1 (58171)	<input type="checkbox"/> レベル2 (58181)	中途受講開始日
		6月期	<input type="checkbox"/> レベル1 (58172)	<input type="checkbox"/> レベル2 (58182)	月 日 ()
		8月期	<input type="checkbox"/> レベル1 (58173)	<input type="checkbox"/> レベル2 (58183)	

3ヵ月集中英語 (4月期/7月期)	昼間	4月期	<input type="checkbox"/> 初級レベル (61310)	<input type="checkbox"/> 中級レベル (61320)	<input type="checkbox"/> 中上級レベル(61330)	中途受講開始日
		7月期	<input type="checkbox"/> 初級レベル (71310)	<input type="checkbox"/> 中級レベル (71320)	<input type="checkbox"/> 中上級レベル(71330)	月 日 ()
	夜間	4月期	<input type="checkbox"/> レベル1 (61110)	<input type="checkbox"/> レベル2 (61120)		中途受講開始日
		7月期	<input type="checkbox"/> レベル1 (71110)	<input type="checkbox"/> レベル2 (71120)		月 日 ()

通訳コース (4月期/7月期)	土曜	<input type="checkbox"/> 4月期 (62160)	レベル 分け テスト日	4月期	<input type="checkbox"/> 3/11(土)	<input type="checkbox"/> 3/18(土)	<input type="checkbox"/> 3/19(日)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 7月期 (72160)		7月期	<input type="checkbox"/> 6/3(土)	<input type="checkbox"/> 6/10(土)	<input type="checkbox"/> 6/11(日)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 同時通訳科の基礎/普通/ 本コースの受講経験あり。			土・日曜:11:40~13:00			*レベルはレベル分けテストの結果により決定します。	

●新規ご受講の方、過去1年当学院を受講されていない方、住所等に変更のある方は以下をご記入ください。

生年月日	西暦	年	月	日生	性別					
現住所	〒 -				自宅電話番号	- -				
					Fax番号	- -				
					携帯電話番号	- -				
メールアドレス					添付ファイル受信	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
勤務・在学区分	1. 勤務 2. 大学・大学院生 3. 主婦 4. 無職 5. その他()				勤務先/在学学校名					
検定試験 スコア/結果	TOEICテスト	西暦	年	月	点	英検	西暦	年	月	級
	TOEFLテスト	西暦	年	月	点	EAE, その他		西暦	年	月

●学費のお支払いが会社または団体の場合は以下をご記入ください。

ご請求先	会社/団体名		住所	〒 -
	担当部署			
	ご担当者			
	電話番号	- -		ご請求事項

●小中高生英語のコースを申し込まれる場合は以下をご記入ください。

保護者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

●受付から開講までの流れについては、案内書・ホームページの該当欄をご確認ください。

一般財団法人国際教育振興会 日米会話学院
〒160-0004 東京都新宿区四谷1-50
(四谷駅前地区再開発事業に伴い仮校舎へ移転中)
TEL: 03-3359-9621 FAX: 03-3353-8908
e-mail: info@nichibei.ac.jp URL: www.nichibei.ac.jp

個人情報保護について

本学院では、皆様からいただいた情報を厳重に管理いたします。個人情報の取り扱いに関しては以下のルールに従います。

1. 皆様に無断で個人情報を集めることはいたしません。皆様に対し、利用目的をあらかじめ明らかにした上で個人情報の提供をお願いしています。個人情報は下記4.に記載した目的以外の用途には利用いたしません。
2. 取り扱いに関する安全管理措置契約をあらかじめ締結した発送代行委託先以外の第三者に皆様の個人情報を渡すことはいたしません。
3. 皆様の個人情報の管理を第三者に委託することはいたしません。
4. 本学院の個人情報利用目的

- 授業運営およびカリキュラム運用上の資料
- 学務上の連絡
- 講座募集の告知
- 学院または関係団体主催および協賛の催し物の告知
- 機関誌の送付