



ANGEL 英会話

入会申込書

受付番号 _____

氏名	フリガナ				
生年月日	年	月	日		
住所	〒				
TEL	自宅			Mail	PC
	携帯			携帯	
勤務先/学校名				学年 (年齢)	
緊急連絡先	(父・母・祖父母・)				
保護者氏名				続柄	
クラス	Mom&Baby	Kids	Adults	Private(30mins)	Private(60mins)

英会話歴・英語レベル (わかる程度でOK)
この教室に通うことで得たいもの・目的
趣味・特技
アレルギー・ご要望・その他講師に知っていてほしい事
この教室をどこで知りましたか？ イベント チラシ Instagram ネット (HP) 知人

申込日： _____年 _____月 _____日

教室メモ欄
