

氏 名：	申込み番号：
------	--------

レベルチェック日時 日 時 分から

受講希望日についてのお伺い

お越しいただく曜日・時間帯は新規申込み者全体のレベルチェックを終えたのち、クラス編成作業を行って決定いたします。開講のご案内ハガキは **授業開始の前の週** にお届けする予定です。

次の授業時間帯のうち、

お越しいただける**可能性のあるところ全てに○**を、  
 場合によっては都合をつけられるかもしれないところは△を、  
 絶対に不可能なところに、**×**をつけてください。  
 もし、特に希望される曜日・時間帯があれば◎をおつけください。

	月	火	水	木	金	土
10:00～						
13:30～						
18:30～						/

**ご都合に変更が生じた場合、ハガキを待たずに直ちに事務局へご連絡ください！**

.....事務局記入欄.....

	Intro	Novice	Elem	Pre	Int	Upp	ADV	該当レベル
Comprehension 運用能力								①
Fluency 流暢さ								
Pronunciation 発音								② (あれば)
Grammar 文法								
Vocabulary 語彙								
Confident 自信								

受講日に相談が必要な場合の、連絡先（携帯・電話番号）記入欄