|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平成29年度 イングリッシュスクエア受講申込書** | | | | | | |
| 講座名  及び期間 | イングリッシュスクエア　2017年6月3日(土)～2018年2月10日(土) | | | | | |
| 申込日 | 2017年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 本人氏名 | 男 ・ 女 | | | | | |
| 勤務先 または  学校名・学年 |  | | | | 年齢 | 歳  （講座開始日現在） |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  | | |
| E-mail  アドレス |  | | ※携帯電話のメールアドレスの方は、kiah@kitakami.ne.jpから送信されたメールを受信できるように設定しておいてください。 | | | |
| 英語学習歴 | □ はじめて  □ イングリッシュ・パーク受講（　　　年度）  □ イングリッシュ・スクエア受講（　　　年度）  □ 英会話教室や塾で習ったことがある［どこで？どのくらいの期間？　　　　　　　　]  □ 英検　　　　　　級 合格 | | | | | |

※すべて記入してください。（E-mailアドレス、FAX番号は、ある方のみ）

※この申込書でご提出いただきました個人情報は、今回の事業実施のためだけに使用します。

●E-mailで送信、この申込書をFAX送信、郵送、または直接ご持参ください。

電話での申し込みは受付できません。

●締め切りは**平成29年5月16日（火）**です。定員は30名となります。

●受講決定の結果については、E-mail、電話またはFAXで後日ご連絡します。

**■北上市国際交流ルーム**

開館時間：月～土 午後１時から７時、第3曜日、日祝・第3水曜日休館

郵送先：〒024-0061　北上市大通り1-3-1　北上市生涯学習センター内

北上市国際交流ルーム　イングリッシュスクエア受講申込み 宛

**TEL/FAX番号：0197- 63- 4497**

**E-mailアドレス：kiah@kitakami.ne.jp**