|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019年度Winter英語研修 申込書  <Application Form> | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | [　]　Mr. |
| ローマ字 表記 Given / Family name | **Given / Family** | | | [　]　Ms. |
| 勤　務　先 | （機関名） | | | |
| （所属） | | | |
| 住　　　所 | (職場) 〒 | | | |
| 連絡先（必須） | E-mail : | TEL: | | |
| 職　　種 | 1. [　] 教育者・研究者　　2. [　] 技術者・医療技術者　　3. [　] 技術補助・医療補助者  4. [　] 事務担当者　　 5. [　] その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 受講希望クラス | ※　受講希望クラスの優先順位番号を、[ ]の中に１～3以内まで記入してください。  ※　同時に複数クラスを受講される場合には、同じ数字を記入してください。   1. 週2回授業\_通常クラス  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | a. | [ ] | 初級 月/水 Basic Mon/Wed | （講師：Mr. Samuel Nfor） | | b. | [ ] | 初中級 月/水 Upper Basic Mon/Wed | （講師：Ms. Claire Summers） | | c. | [ ] | 中級 月/水 Intermediate Mon/Wed | （講師：Mr. Joseph Drakos） | | d. | [ ] | Professional Communication Tue./Thur.※ | （講師：Dr. Frank Berberich） |   (2) 週2回授業クラス   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | e. | [ ] | Scientific Presentation Mon./Wed. | （講師：Mr. Clive Langham） |   (3) 週１回授業クラス   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | f. | [ ] | 中上級 木 Upper Intermediate Thur.  -Learning register through conversation | （講師：Ms. Melissa Noguchi） |   (4) 週１回授業クラス   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | g. | [ ] | 上級 火　Advanced Tue.  -Discussion & Debate | （講師：Ms. Cheryl Okubo） | | | | |
| 英語の公開テスト | 1. [　] TOEIC 　　 点 　 ２．[　] 英検　　　　 級　 　 ３．[　]　受験歴無 | | | |
| 受講料の負担 | 1. [　]　所属機関負担（公費）　　 2.[　]　個人負担（私費） | | | |
| テキスト希望 | ※Professional Communication Tue./Thur.受講者のみ  　　　[ ]事務局での一括購入を申し込みます　　　　[ ]テキスト不要（自身で購入します) | | | |
| テキスト代の負担 | 上記「受講希望クラス」欄で優先順位番号“１”を記入されたクラスのテキストを購入される方は、公費/私費を、  お示しください。なお、“１”以外のクラス受講になる場合は、事務局よりメールで問い合わせいたします。  1. [　]　所属機関負担（公費）　　 2.[　]　個人負担（私費） | | | |
| 受講歴 | 1. [　]　初めて　　　　2.[　]　2019年度受講　　 　3. [　] それ以前に受講 | | | |
|  |  | |  |  |

**※　これらの個人情報は、英語研修運営上必要な目的以外には利用致しません。なお、e-mailアドレスは、担当の講師にもお**

**伝えしますので、ご了承ください。**

**※　事務局からの連絡は、ほとんどE-メールで行い、書類も添付ファイルで送ります。その受信が可能で、受信仕分け等がなく、確実に受信できるE-mailアドレスを、必ず記入してください。**