|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第42回英語研修(秋クラス) 申込書 <Application Form> | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | [　]　Mr. |
| ローマ字 表記 Given / Family name |  | | | [　]　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 | （1） 週1回授業\_短期クラス **18:15-20:15**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | a. | [ ] | Reading Research Articles: Journal Club 輪講 Thur. | （講師：Dr. Rick Weisburd） | | | | |
| 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） | | | |
| 受講歴 | 1. [　]　初めて　　　　2.[　]　2019年度受講　　 　3. [　] 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。