

英語レッスン+キャビンアテンダント実習 4週間 プログラム

参加申込書

送り先 FAX: 03-3462-6500

記入日 年 月 日

フリガナ		生年月日	年 月 日	性別
氏名		年齢	(歳)	男女
フリガナ				
住所				
電話番号		携帯番号		
メールアドレス				
ご職業	○印を付けてください 学生 会社員 公務員 パート その他			
パスポート番号		発行日	年 月 日	
パスポート記載のローマ字		失効日	年 月 日	
国内連絡先	氏名:		電話:	
	住所:			
	メールアドレス:			
英語レベル	○印をつけて下さい 初心者 初級 中級下 中級 中級以上 上級			
検定試験	検定試験に○印をつけ、下記のスコアをご記入ください TOEIC TOEFL 英検 IELTS ケンブリッジ英検 (スコア: 点 級 取得年月: 年 月)			
航空機の手配	○印をつけて下さい 希望する () 希望しない ()			
通信欄	ご希望お問合わせがございましたら、ご遠慮なく、ご記入ください			

株式会社エーディーエフ 〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町 19-5 山手マンション 405

電話: 03-5428-0308 FAX: 03-3462-6500